



Investigation and Analysis of the Performance and Employment of Preventive Medical Students Targeted in the First Batch of Rural Orders in Henan Province

Zhang Hongbing^{1,†}, Li Qianwen^{2,†}, Li Siyue^{1,†}, Zeng Xin^{1,*}

¹College of Public Health, Zhengzhou University, Zhengzhou, China

²Department of Clinical Nutrition, Henan People's Hospital, Zhengzhou, China

Email address:

17865199855@163.com (Zhang Hongbing), lqw9319@163.com (Li Qianwen), lisiyue911@163.com (Li Siyue),

temple214@163.com (Zeng Xin)

*Corresponding author

† Zhang Hongbing, Li Qianwen and Li Siyue are co-first authors.

To cite this article:

Zhang Hongbing, Li Qianwen, Li Siyue, Zeng Xin. Investigation and Analysis of the Performance and Employment of Preventive Medical Students Targeted in the First Batch of Rural Orders in Henan Province. *Science Innovation*. Vol. 10, No. 6, 2022, pp. 196-201.

doi: 10.11648/j.si.20221006.13

Received: November 3, 2022; Accepted: November 10, 2022; Published: November 22, 2022

Abstract: Objective: To understand the implementation and employment status of the first batch of rural order oriented preventive medical students in Henan Province, explore the effect of policy implementation and the status quo of rural order oriented preventive medical students' professional identity, and provide decision-making reference for the training and development of order oriented preventive medical students. Methods: A questionnaire survey was conducted among the first batch of rural order oriented preventive medical students in Henan Province. Results: The compliance rate of targeted preventive medical students in the first batch of rural orders in Henan province was 95.65%. The graduates who are employed according to the orientation agreement have basically completed the establishment within three years and gradually obtained the promotion of rank or title. Among them, 62.75% were satisfied with the current position, 29.41% chose to stay in their original units, and 39.21% thought that it was necessary to restart the training of directional students in preventive medicine. However, 26.09% of the graduates were not employed according to the orientation agreement, and 44.45% of them thought it was necessary to restart the training of directional students in preventive medicine. Conclusions: The implementation rate of targeted preventive medical students in the first batch of rural orders in Henan Province is high, and the default cost and family consideration are the main factors affecting the implementation of the contract. The graduates who are employed according to the orientation agreement have a higher sense of professional identity, and the salary and career development are the main factors that affect the orientation students' willingness to work at the grassroots level. Preventive medical policy has cultivated a large number of talents for grassroots, and it needs to be further improved and put into place.

Keywords: Rural Order Orientation, Preventive Medicine, Performance, Employment

河南省首批农村订单定向预防医学生履约及就业情况调查分析

张宏兵^{1†}, 李倩文^{2†}, 李思悦^{1†}, 曾鑫^{1*}

¹郑州大学公共卫生学院, 郑州, 中国

²河南省人民医院临床营养科, 郑州, 中国

邮箱

17865199855@163.com (张宏兵), lqw9319@163.com (李倩文), lisiyue911@163.com (李思悦), temple214@163.com (曾鑫)

摘要：目的：了解河南省首批农村订单定向预防医学生履约情况及就业状况，探讨政策实施效果及农村订单定向预防医学生职业认同现状，为订单定向预防医学生的培养与发展提供决策参考。方法：通过自编问卷对河南省首批农村订单定向预防医学生进行调查。结果：河南省首批农村订单定向预防医学生履约率为95.65%。按定向协议就业的毕业生基本于三年内落实了编制并逐渐获得职级、职称提升，其中62.75%的就业生对目前岗位感到满意，29.41%的人员愿意继续留在原单位，39.21%的毕业生认为有必要重启预防医学定向生培养。26.09%的毕业生未按定向协议就业，其中44.45%的毕业生认为有必要重启预防医学定向生培养。结论：河南省首批农村订单定向预防医学生履约率较高，违约成本及兼顾家庭是影响履约的主要因素；按定向协议就业的毕业生职业认同感较高，待遇和职业发展是影响定向生基层工作意愿的主要因素；预防医学定向生政策为基层培养了大量的人才，需进一步完善政策并落实到位。

关键词：农村订单定向，预防医学，履约，就业

1. 引言

2010年起，高等医学院校响应国家政策开展农村订单定向免费医学生（定向医学生）的培养工作[1]。各地均于2010年下半年开始落实此项政策，并出台了相应的政策方案。几年过去了，一批又一批的定向医学生相继毕业并就业，对于定向医学生政策的实施及效果，目前的研究多集中于定向生招生培养[2-4]及签约就业[5-7]等方面，且多为对全科医学生的研究，而对预防医学生的单独研究相对匮乏。

2010年，为增强全省疾病防控体系能力建设、应对日后可能突发的公共卫生事件，河南在首次招收的免费医学定向生中设置预防医学专业，委托郑州大学培养，全省各地共计77名订单定向培养的预防医学专业学生到郑州大学公共卫生学院进行了五年的专业学习[8-10]。2015年6月，河南省首批农村订单定向预防医学生全部毕业，按定向协议规定前往河南省各基层县市卫生单位就业[11]。经过几年的职业发展，首批毕业生已成为河南省各地市基层卫生单位的重要力量，但也有部分毕业生毕业后未到定向单位就业或中途转行、离职。首批农村订单定向预防医学生毕业后是否履约、履约后是否选择继续留在基层、其职业满意度和基层工作意愿是国家和社会重点关注的问题[12, 13]。本研究通过对河南省首批农村订单定向预防医学毕业生进行问卷调查，对其就业情况作一历史性回顾和展望，从而了解订单定向预防医学生的履约情况和职业发展状况，寻找影响毕业生基层工作意愿的因素，评价预防医学定向生培养政策的实施效果，为基层公共卫生人才的培养和稳定就业提供建议，为政府部门制定公共卫生领域相关政策提供决策参考。

2. 对象与方法

2.1. 调查对象

以河南省首批（郑州大学公共卫生学院2015届）农村订单定向预防医学毕业生为研究对象，发放调查问卷77份，收回有效问卷69份，回收率89.6%。

2.2. 调查方法

采用问卷调查法，根据首批农村订单定向预防医学毕业生毕业后是否按定向协议就业分为问卷1和问卷2：（1）问卷1（按定向协议就业毕业生用表）主要内容包括四个部分：基本信息、政策落实情况、职业发展以及职业满意度；（2）问卷2（毕业后未到定向单位就业或中途转行、离职毕业生用表）主要内容包括两个部分：基本信息和职业流动。

本研究中，毕业生毕业后到定向单位就业定义为履约，问卷信度为0.906。

2.3. 数据处理

用Excel软件进行数据录入，SPSS软件进行数据分析。分类变量用（例数，构成比）表示，组间比较采用 χ^2 检验， $P < 0.05$ 认为差异有统计学意义。

3. 结果

3.1. 河南省首批农村订单定向预防医学毕业生基本情况

接受调查的69名河南省首批农村订单定向预防医学毕业生中，男26人（37.68%），女43人（62.32%）；年龄27~32岁；政治面貌多为党员和群众（44.93%，36.23%）；目前学历以本科为主（85.51%）；个人平均月收入多不超过5000（85.51%）。其中按定向协议就业51人（73.91%），未按定向协议就业（未到定向单位就业或中途转行、离职）18人（26.09%）。

首批订单定向预防医学毕业生是否按定向协议就业与性别、年龄、是否为独生子女等因素有关，按定向协议就业和未按定向协议就业的毕业生政治面貌、学历、个人收入存在差异。分析结果显示，与按定向协议就业毕业生相比，未按定向协议就业毕业生更倾向于进一步提升学历，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；且未按定向协议就业毕业生的个人平均月收入相对更高，差异有统计学意义（ $P < 0.001$ ）；而两者的性别、年龄、是否为独生子女、政治面貌差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ）（见表1）。

表1 河南省首批农村订单定向预防医学毕业生就业基本情况分析（n，%）。

项目	n	按定向协议就业人数	未按定向协议就业人数	χ^2	P
总体	69	51 (73.91)	18 (26.09)		
性别					
男	26	20 (76.92)	6 (23.08)	0.20	0.658
女	43	31 (72.09)	12 (27.91)		
年龄					
27~29	49	34 (69.39)	15 (30.61)	1.80	0.180
30~32	20	17 (85.00)	3 (15.00)		
是否独生子女					
是	3	2 (66.67)	1 (33.33)	0.09	0.770
否	66	49 (74.24)	17 (25.76)		
政治面貌					
中共党员	31	26 (83.87)	5 (16.13)	5.55	0.136
共青团员	12	6 (50.00)	6 (50.00)		
群众	25	18 (72.00)	7 (28.00)		
其他	1	1 (100.00)	0 (0.00)		
目前学历					
本科	59	46 (77.97)	13 (22.03)	9.03	0.029
在职硕士在读	7	5 (71.43)	2 (28.57)		
硕士毕业	2	0 (0.00)	2 (100.00)		
博士在读或毕业	1	0 (0.00)	1 (100.00)		
个人平均月收入/元					
<3000	36	31 (86.11)	5 (13.89)	16.88	<0.001
3000-3999	12	11 (91.67)	1 (8.33)		
4000-4999	11	6 (54.55)	5 (45.45)		
≥5000	10	3 (30.00)	7 (70.00)		

3.2. 河南省首批农村订单定向预防医学毕业生履约情况及动机分析

毕业生毕业后到定向单位就业定义为履约，接受调查的69名河南省首批农村订单定向预防医学毕业生履约66人，履约率为95.65%。

按定向协议就业的毕业生中，80.39%的毕业生认为签了约就应该履约，35.29%的毕业生认为违约成本高，31.37%的毕业生认为履约的同时可以兼顾家庭，但因为优惠政策以及爱好履约的人数较少。未按定向协议就业的18名毕业生中，有3人为毕业当年未履约，其余15人为履约后离职。单位政策未兑现（38.89%）和基层发展受限（22.22%）是未履约或履约后离职的主要原因。（见表2）

表2 河南省首批农村订单定向预防医学生履约情况分析（n，%）。

项目	构成比
履约情况	
履约	66 (95.65)
未履约	3 (4.35)
履约动机	
签了约要履约	41 (80.39)
违约成本高	18 (35.29)
可以兼顾家庭	16 (31.37)
优惠政策有吸引力	2 (3.92)
喜欢这份工作	7 (13.73)
未履约或履约后离职原因	
基层发展受限	4 (22.22)
单位政策未兑现	7 (38.89)
想进一步提升学历	1 (5.55)
家庭原因	3 (16.67)
其他原因	3 (16.67)

3.3. 按定向协议就业毕业生就业情况及评价

3.3.1. 签约单位政策落实情况

按定向协议就业毕业生签约单位为疾控中心（86.28%），卫生监督所（9.80%），社区或乡镇卫生服务机构（3.92%）；县或县级市单位占90.20%，地级市单位占9.80%。

92.16%的就业生已落实了编制；29.41%的就业生获得单位提供的临时周转房，大部分就业生需要自己解决住房问题。对于签约单位的优惠政策，35.30%的就业生感到满意，19.60%的就业生不太满意。大部分就业生希望进一步完善政策并加强政策落实情况监督检查。（见表3）

表3 按定向协议就业毕业生签约单位政策落实情况（n，%）。

项目	构成比
优惠政策总体评价	
很好	6 (11.77)
较好	12 (23.53)
一般	23 (45.10)
较差	5 (9.80)
差	5 (9.80)
编制落实情况	
当年落实	21 (41.18)
第2年落实	17 (33.33)
第3年及以后落实	9 (17.65)
仍未落实	4 (7.84)
单位住房	
提供临时周转房	15 (29.41)
无相关待遇	36 (70.59)
政策期望	

项目	构成比
加强政策落实情况监督检查	33 (64.71)
定期跟踪回访定向生就业情况	26 (50.98)
构建帮扶机制	25 (49.02)
进一步完善政策	37 (72.55)
其他	12 (23.53)

3.3.2. 职业发展情况

按定向协议就业毕业生目前多已获得初级职称，职员占49.02%，副科25.53%，科长27.45%。74.51%的就业生表示每年至少有1次进修、培训机会。约一半的就业生于入职3年内获得首次职级、职称提升和岗位调整。（见图1）

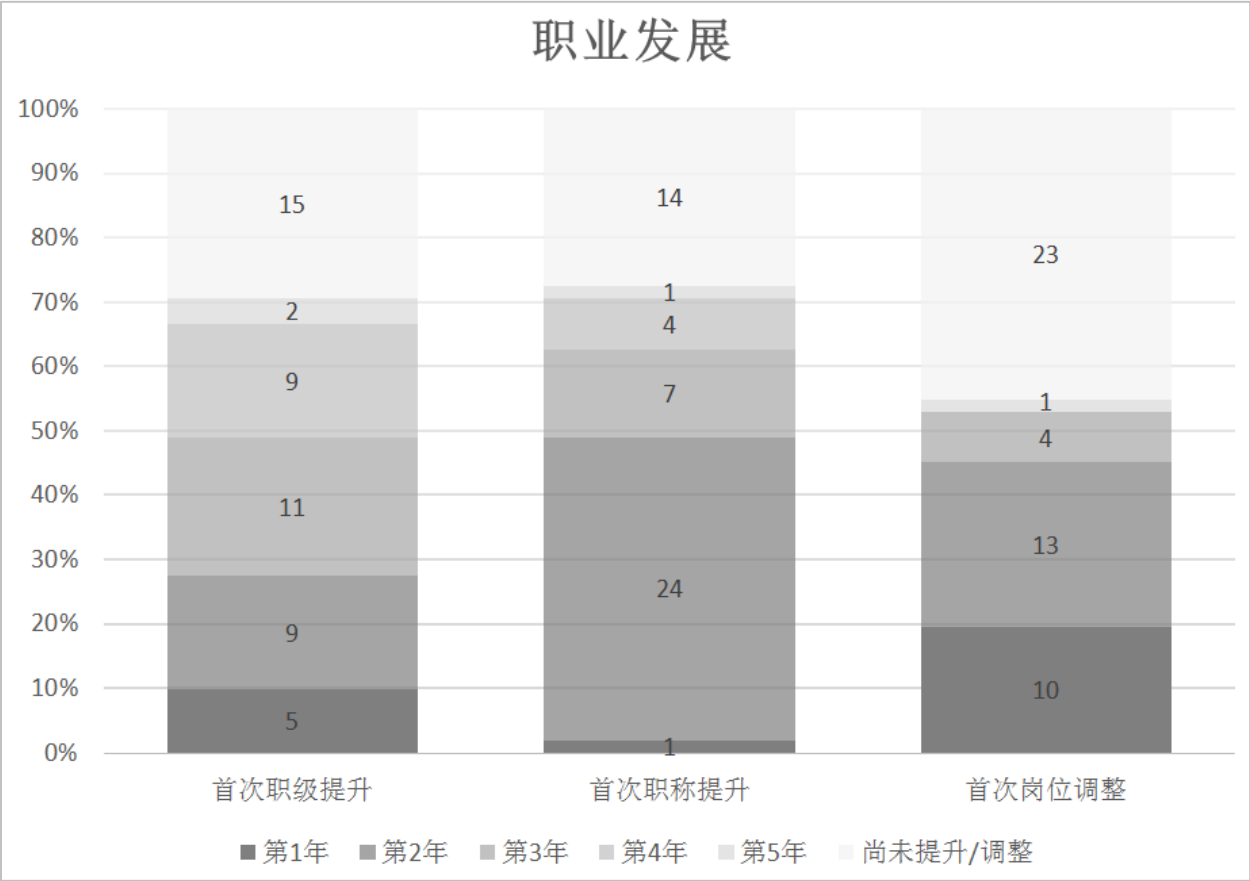


图1 按定向协议就业毕业生职业发展情况（n=51）。

3.3.3. 按定向协议就业毕业生就业评价及基层工作意愿

对于目前的岗位，62.75%的就业生感到满意，待遇低、晋升慢是面临的主要困难和问题。对于就业选择，13.72%的就业生觉得自己的就业选择正确。关于重启预防医学定向生培养，39.21%的就业生认为有必要。（见表4）

服务期满后，29%的就业生愿意继续留在原单位，35%的就业生考虑调往上一级，22%的就业生考虑辞职转行，其他就业生准备学习深造。（见图2）

表4 按定向协议就业毕业生就业评价（n，%）。

项目	构成比
目前岗位满意度	
很满意	1 (1.96)
较满意	8 (15.69)
基本满意	23 (45.10)
不满意	15 (29.41)
很不满意	4 (7.84)
存在的困难、问题	

项目	构成比
待遇低	48 (94.12)
晋升慢	39 (76.47)
工作压力大	22 (43.14)
工作环境差	22 (43.14)
业务提升机会少	31 (60.78)
工作成就感不高	34 (66.67)
家庭存在困难	14 (27.45)
就业选择评价	
非常正确	2 (3.92)
比较正确	5 (9.80)
不确定	23 (45.10)
比较后悔	11 (21.57)
非常后悔	10 (19.61)
对重启预防医学定向生培养的看法	
很有必要	8 (15.68)
有必要	12 (23.53)
没必要	23 (45.10)
说不清楚	8 (15.69)

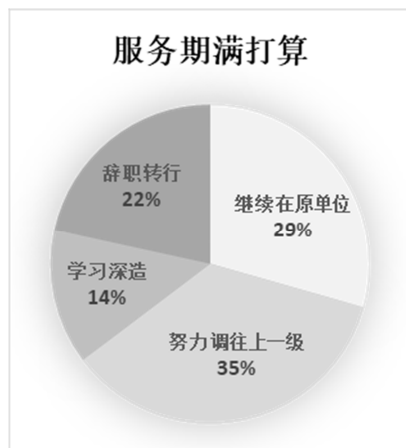


图2 按定向协议就业毕业生服务期满打算 (n=51)。

3.4. 未按定向协议就业毕业生就业情况及政策评价

未按定向协议就业的18名毕业生中, 38.89%的毕业生仍留在公共卫生领域, 22.22%的毕业生转行。27.78%的毕业生认为预防医学定向生政策好但落实不到位, 61.11%的毕业生认为政策设计有缺陷, 落实也不到位。对于重启预防医学定向生培养, 44.45%的毕业生认为有必要, 22.22%的毕业生认为没必要。(见表5)

表5 未按定向协议就业毕业生就业情况 (n, %)。

项目	构成比
目前从事行业	
仍在公共卫生领域	7 (38.89)
医学相关领域	4 (22.22)
其他行业	4 (22.22)
目前仍在攻读学位	3 (16.67)
对预防医学定向生政策的评价	
政策好、落实好	2 (11.11)
政策好、落实不到位	5 (27.78)
政策设计有缺陷、落实也不到位	11 (61.11)
对重启预防医学定向生培养的看法	
很有必要	3 (16.67)
有必要	5 (27.78)
没必要	4 (22.22)
说不清楚	6 (33.33)

4. 讨论

4.1. 首批定向生履约率高, 违约成本及兼顾家庭是影响履约的主要因素

本研究中接受调查的69名河南省首批农村订单定向预防医学毕业生履约率高达95.65%, 仅3名毕业生因家庭原因或其他原因未履约。

大部分毕业生对履约比较重视且重点考虑到了违约成本。根据河南省订单定向医学生免费培养定向就业协议相关规定, 首批订单定向预防医学生毕业后需到协议指定的县级疾病预防控制中心或卫生监督机构定向就业并连续工作6年以上(6年服务期)。若毕业生毕业后未到定向单位就业或于服务期限之前离职(双方解除协议除外), 则需退还全部或部分教育费用并支付相当于教育费用50%

的违约金, 还可能面临诚信档案备案及注销医师执业注册资格等严重后果[8, 9, 11, 13]。无力承担较高的违约成本是定向生履约的重要动机, 其他省份订单定向医学生的相关研究也证实了这点[14, 15]。此外, 农村订单定向预防医学政策旨在培养服务于基层的高素质公共卫生人才, 在招生时优先考虑基层当地生源, 招生及就业导向明显, 毕业生定向单位多为生源地。从就业生角度来看, 就业单位离家近, 在生源地工作可以更好的兼顾家庭, 这也是毕业生坚持履约的另一重要影响因素。

4.2. 首批定向生职业满意度较高, 待遇和职业发展或为影响基层工作意愿的主要因素

通过分析按定向协议就业毕业生签约单位的政策落实和毕业生职业发展情况, 我们发现, 毕业生对优惠政策总体评价一般, 签约单位的政策落实有待进一步加强完善。大部分毕业生于入职3年内落实了编制并获得职级、职称提升和岗位调整, 对于目前的岗位, 毕业生总体感到满意, 但对于未来的职业规划, 仅29%的毕业生愿意继续留在原单位, 更多的毕业生考虑努力调往上一级。

待遇和职业发展是影响定向生基层工作意愿的两个最主要因素[16-18]。待遇方面除了住房等问题, 薪酬水平起着很大的决定作用, 本研究中60%多的定向生个人平均月收入不足3000, 而农村订单定向生往往家庭经济负担较重, 多为非独生子女, 这样的薪酬水平显然无法满足定向生的需求。另一方面基层发展较缓, 可提供的资源和提升机会都十分有限, 定向生晋升慢, 工作成就感不高, 因此缺乏留在基层的动力。

4.3. 对重启预防医学定向生培养的看法及建议

对于重启预防医学定向生培养, 首批农村订单定向预防医学毕业生中有41%的人认为有必要, 20%的人说不清楚。毕业生对于预防医学定向生政策的评价一般, 希望进一步完善政策并加强政策落实情况监督检查。

农村订单定向预防医学政策旨在为基层提供更多的公共卫生人才, 自2015届首批定向生就业以来, 定向生政策成效显著, 已为河南省各地市基层卫生单位培养了大量专业能力较强的人才, 这些毕业生成为了基层疾病预防控制机构、卫生监督所、社区或乡镇卫生服务机构的中坚力量, 加强了全省疾病防控体系能力, 为应对突发公共卫生事件提供了有力保障[10, 12]。本研究通过调查分析首批订单定向预防医学毕业生的就业情况, 发现定向生政策为基层培养了大量人才, 但人才流失比例也较大, 不少定向生倾向调往上一级, 继续留任基层工作的意愿不高, 具备专业能力的人才未能最大化地充实到基层的队伍中。

针对首批农村订单定向预防医学毕业生在基层就业遇到的主要困难和问题, 笔者认为, 应积极完善定向生职业发展相关的政策措施, 加强对政策落实情况的监督检查, 定期跟踪回访定向生就业情况, 确保签约单位及时落实定向生的工资、住房等基本待遇; 另一方面, 单位应为定向生提供更多的培训、进修和晋升机会, 切实做好定向生在基层长期稳定就业的规划[19, 20]。这些措施或将有助于提

高定向生的职业满意度和基层工作意愿,让更多的公共卫生人才留在基层、服务基层。

5. 结论

河南省首批农村订单定向预防医学生毕业后履约率较高,违约成本及兼顾家庭是影响定向生履约的主要因素。按定向协议就业的毕业生职业认同感较高,待遇和职业发展是影响定向生基层工作意愿的主要因素。预防医学定向生政策为基层培养了大量的人才,需进一步完善政策并落实到位。

参考文献

- [1] 国家卫生计生委员会. 卫生部办公厅关于做好农村订单定向医学生免费培养工作的通知 [EB/OL]. (2010-06-28) [2022-11-09]. <http://www.nhc.gov.cn/wjw/gfxwj/201304/8d89380e9474480fabbe5f1effdec3b4.shtml>
- [2] 张海英, 韦波, 赵永祥, 等. 农村订单定向医学生培养模式的探索与实践 [J]. 中国高等医学教育, 2012 (8): 1-2.
- [3] 李强. 影响农村订单定向医学生服务基层因素研究及对策分析 [J]. 中国卫生事业管理, 2013, 30 (12): 937-939.
- [4] 黄星, 左延莉, 潘小炎, 等. 农村订单定向免费医学生现状调查研究 [J]. 中国卫生事业管理, 2015, 32 (6): 456-457.
- [5] 张众, 张超, 黄明玉, 等. 农村订单定向医学生就业与规培: 两年跟踪分析 [J]. 中国卫生政策研究, 2018, 11 (9): 34-39.
- [6] 张超, 陈楚康, 张众, 等. 首届订单定向医学毕业生就业现状研究 [J]. 中国卫生政策研究, 2017, 10 (5): 27-33.
- [7] 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.
- [8] 河南省卫生健康委员会. 关于印发《河南省农村卫生人才队伍建设工程实施方案》的通知 [EB/OL]. (2009-07-24) [2022-04-21]. <http://wsjkw.henan.gov.cn/2009/07-24/1252035.html>.
- [9] 河南省卫生健康委员会. 河南省卫生厅关于协助做好农村订单定向医学生免费培养招录工作的紧急通知 [EB/OL]. (2010-09-08) [2022-04-21]. <http://wsjkw.henan.gov.cn/2010/09-08/1252743.html>.
- [10] 常娟, 董魁. 河南首批预防医学订单定向生抗疫记 [N]. 医药卫生报, 2020, 4 (4): 4.
- [11] 河南省卫生健康委员会. 省卫生计生委安排部署首届订单定向免费医学生入职及住院医师规范化培训衔接工作 [EB/OL]. (2015-07-11) [2022-04-21]. <http://wsjkw.henan.gov.cn/2015/07-11/1254339.html>.
- [12] 国家发展改革委, 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计划实施意见的通知 [EB/OL]. (2010-06-02) [2022-04-21]. <http://www.nhc.gov.cn/wjw/gfxwj/201304/ca287d59ce3e4027a936a642156ef06a.shtml>.
- [13] 河南省卫生健康委员会. 转发国家卫生健康委、中央机构编制委员会办公室等七部门关于做好农村订单定向免费培养医学生就业安置和履约管理工作的通知 [EB/OL]. (2020-07-23) [2022-04-21]. <http://wsjkw.henan.gov.cn/2020/07-23/1744431.html>.
- [14] 宋娟娟, 梅姗姗. 陕西省某医学院校农村订单定向医学本科毕业生履约情况研究 [J]. 陕西教育 (高教), 2018 (1): 59-60.
- [15] 丁楠楠, 刘峰, 赵睿, 等. 农村订单定向免费医学毕业生履约现状调查分析 [J]. 蚌埠医学院学报, 2018, 43 (10): 1390-1392.
- [16] 申颖, 黄星, 于佳, 等. 农村订单定向医学毕业生在乡镇卫生院工作现状、长期工作意愿及其影响因素的质性研究 [J]. 中国全科医学, 2021, 24 (31): 3995-4002.
- [17] 王子岳, 胡丹, 张柏松, 等. 订单定向医学生的工作意愿: 基于四所医学院校的三年跟踪分析 [J]. 中国卫生政策研究, 2020, 13 (11): 57-62.
- [18] 康凤尧, 孔翔瑜, 黄坪. 农村订单定向免费医学生职业认同现状及其影响因素研究 [J]. 卫生职业教育, 2019, 37 (8): 134-136.
- [19] 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.
- [20] 教育部, 发展改革委, 卫生计生委, 等. 关于进一步做好农村订单定向医学生免费培养工作的意见 [EB/OL]. (2015-05-17) [2022-04-21]. <http://www.nhc.gov.cn/cms-search/xxgk/getManuscriptXxgk.htm?id=71aa33d48f744af0b78eaae1db5cb064>.