

乡村振兴视角下的农村订单定向医学生培养机制研究 ——基于盐城市 2016-2023 年数据的实证分析

史振怡¹ 杨金国² (通讯作者)

1 南京医科大学康达学院, 江苏省连云港市, 222000;

2 盐城市第三人民医院, 江苏省盐城市, 224055;

摘要: 乡村振兴, 健康先行。农村订单定向医学生培养是国家为破解基层卫生人才瓶颈而实施的关键战略。本文以江苏省盐城市为研究案例, 运用混合研究方法, 系统考察了 2016-2023 年间农村订单定向医学生“招、培、就、履”全流程的运行机制与实效。研究发现: 盐城地区定向医学生总体履约率达 94.2%, 政策执行成效显著; 违约行为主要源于考研深造 (58.6%)、编制调动 (31.0%) 等个人发展需求与政策约束之间的内在张力; 研究进一步揭示, 在经济发达地区, 基层医疗岗位已能通过常规招聘实现有效供给。基于此, 本文构建了“培养投入-过程管理-输出效果-政策环境”四位一体的分析框架, 并提出建立区域差异化政策体系、推动从“定向培养为主”向“常规招聘为主”的战略转型等优化路径, 旨在为乡村振兴战略下精准化、可持续的农村卫生人才队伍建设提供理论依据与政策参考。

关键词: 乡村振兴; 订单定向医学生; 培养机制; 履约管理

Research on the Training Mechanism of Rural Order-Oriented Medical Students from the Perspective of Rural Revitalization

——An Empirical Analysis Based on Yancheng City's Data from 2016 to 2023

Shi Zhenyi¹ Yang Jinguo²

1. Kangda College of Nanjing Medical University, Lianyungang, Jiangsu Province, China, 222000;

2. The Third People's Hospital of Yancheng City, Yancheng, Jiangsu Province, China, 224055;

Abstract: Rural revitalization prioritizes health. The training of rural order-oriented medical students is a key national strategy to address the bottleneck of grassroots health talents. Taking Yancheng City in Jiangsu Province as a research case, this paper systematically examines the operation mechanism and effectiveness of the entire process of "recruitment, training, employment, and performance" of rural order-oriented medical students from 2016 to 2023 using a mixed research method. The research finds that the overall performance rate of targeted medical students in Yancheng reaches 94.2%, indicating remarkable policy implementation effects. Default behaviors mainly stem from the inherent tension between personal development needs such as postgraduate studies (58.6%) and establishment transfer (31.0%) and policy constraints. Further research reveals that in economically developed areas, grassroots medical positions can already achieve effective supply through regular recruitment. Based on this, the paper constructs a four-in-one analytical framework of "training input-process management-output effect-policy environment" and proposes optimization paths such as establishing a regionally differentiated policy system and promoting a strategic transformation from "predominantly order-oriented training" to "predominantly regular recruitment". The aim is to provide theoretical basis and policy reference for the precise and sustainable construction of rural health talent teams under the rural revitalization strategy.

Key words: Rural Revitalization; Order-Oriented Medical Students; Training Mechanism; Performance Management

DOI: 10. 64216/3104-9656. 25. 02. 031

引言: 乡村振兴战略与农村医疗卫生人才之困

实施乡村振兴战略, 是党的十九大作出的重大决策部署, 是新时代“三农”工作的总抓手。“没有全民健康, 就没有全面小康”, 农村医疗卫生服务体系的健全与否, 直接关系到乡村振兴的成色与亿万农民的福祉。然而, 长期以来, “下不去、留不住、用不上”的卫生

人才困境, 严重制约着农村医疗卫生服务能力的提升。

为破解这一难题, 国家层面启动了农村订单定向医学生免费培养项目, 通过“定点招生、定向培养、协议就业”的模式, 旨在为乡镇卫生院及以下的医疗卫生机构培养一批“下得去、留得住、用得上”的全科医学人才。该项政策自实施以来, 已为全国农村基层输送了大量医学毕业生, 但其长效机制仍面临考验。

江苏省盐城市作为东部沿海地区的人口大都市，农村地区广袤，自 2016 年启动该项目以来，积累了完整的政策实践数据和丰富的管理经验。本研究摒弃初期全国采样的宽泛思路，聚焦盐城地区，以乡村振兴战略为宏观背景，深入剖析其定向医学生培养机制的运行效能、结构性矛盾与未来走向。通过对盐城市 500 名定向医学生全流程数据的实证分析，不仅旨在评估一项区域政策的得失，更力图从中提炼出对全国同类地区具有普适借鉴意义的政策启示，为优化乡村振兴背景下的人才供给体系贡献智力支持。

1 研究设计与方法：一种混合方法的路径

本研究采用定量与定性相结合的混合研究设计，以确保研究的广度、深度与信度。

1.1 研究框架构建

本研究创新性地构建了“培养投入-过程管理-输出效果-政策环境”四位一体的系统性分析框架，将微观的个体发展与宏观的政策环境有机联结，全面审视定向医学生培养的全过程。

1.2 数据来源与采集

定量数据收集于盐城市 2016-2023 年全部 500 名定向医学生的招生、培养、就业及履约数据，数据来源包括市/县卫健委、培养院校及用人单位。

定性数据来自于 80 人次的半结构化深度访谈（涵盖学生、教师、管理者和行政官员），组织 6 场焦点小组讨论，并对 15 家基层医疗卫生机构进行现场观察。

1.3 分析方法

采用定量和定性两种分析方法。

定量分析是运用 SPSS 等软件进行描述性统计、比较分析（如学历、专业、年份间的差异）和相关性分析（探究履约影响因素）。

定性分析是采用主题分析法，借助 NVivo 软件对访谈文本进行编码、归类，提炼核心主题，并通过典型案例进行深描。

2 研究发现：盐城模式的成效、特征与挑战

2.1 政校协同的“盐城模式”

盐城市形成了以“政校合作、定向培养、协议管理”

为核心的培养模式。合作院校包括徐州医科大学、南京中医药大学等，专业设置紧密对接农村基层需求，以临床医学（53.6%）、中医学（19.2%）和预防医学（17.8%）为主体（如表 1 所示）。

表 1：盐城市定向医学生专业分布与学历构成（N=500）

专业方向	学历层次	人数	占比	培养院校示例
临床医学	本科/大专	268	53.60%	徐州医科大学
中医学	本科	96	19.20%	南京中医药大学
预防医学	本科/大专	89	17.80%	江苏医药职业学院
其他专业	本科/大专	47	9.40%	各类医学院校
合计		500	100%	

2.2 高履约率与清晰的违约画像

截至 2023 年底，盐城地区定向医学生总体履约率高达 94.2%，显示出政策的良好执行力。然而，对 5.8% 的违约群体进行深度剖析，揭示了政策与个人发展间的深刻矛盾。

考研深造（58.6%），是首要违约原因。如学生李昂，因考取徐州医科大学研究生而违约。这反映了医学教育持续性的客观规律与定向政策服务期限限制之间的冲突。

编制调动（31.0%），部分学生对分配单位的编制待遇不满，或考取了更具吸引力的外地编制岗位，如季新涛考录外地事业单位。

规培后留院（10.4%），部分优秀学生在完成住院医师规范化培训后，被培训医院（多为城市三级医院）直接留用，凸显了城乡资源差距对人才“虹吸效应”。

2.3 定向培养的必要性再审视

一个值得关注的发现是：盐城地区基层医疗岗位的供给方式正在发生变化。2019-2023 年间，调查县区提供的 385 个基层岗位中，常规公开招聘岗位占比已达 37.7%，且平均竞争比例达到 1:5.3，表明基层岗位本身已具备一定的市场吸引力。对比分析显示，定向生与常规招聘生在职业能力上无显著差异，前者稳定性在协议期内更高，后者的选择自主性与工作积极性则更具优势（如表 2 所示）。这引发了对在经济发达地区继续大规模实施定向培养政策必要性的深层思考。

表 2：定向培养与常规招聘医学生工作表现对比

比较维度	定向培养医学生	常规招聘医学生	差异分析
职业稳定性	高（协议期内）	中等	定向生受协议约束，稳定性在服务期内有保障
专业技能	良好	良好	无显著差异，均能胜任基层工作
基层适应性	较好	一般	定向生有心理预期和准备，适应更快
工作积极性	良好	较高	招聘生选择更自主，内生动力更强
长期留职意愿	受职业发展空间影响较大	受职业发展空间影响较大	两者均关注长期发展路径，无本质差别

3 讨论与建议：构建乡村振兴下精准化的人才培养新机制

3.1 从“管得住”到“发展好”

当前履约管理机制重在“约束”，未来应转向“激励与发展”。建议：

创新编制管理：全面推行“县管乡用”模式，打通编制在县域内流动的壁垒，增强岗位灵活性。

拓宽发展通道：与高等医学院校合作，开设在职研究生培养项目，为定向生提供“不离岗”的深造机会，化解“考研”与“履约”的直接冲突。

强化协同培养：建立“上级医院-基层卫生院”联动导师制，由城市医院专家提供业务指导，提升其职业成长支持感。

3.2 基于区域差异的分类指导

“一刀切”的政策已难以适应所有地区。本研究建议构建农村医学人才培养区域分类指导体系（如表 3 所示），将全国划分为三类地区，实施差异化策略。对于盐城这类经济发达、医疗资源相对丰富的一类地区，应率先探索从“定向培养为主”向“常规招聘为主、定向培养为辅”的战略转型，为其他地区提供过渡路径参考。

表 3：农村医学人才培养区域差异化政策建议

地区类型	社会经济与资源特征	核心政策建议	盐城归属
一类地区	经济发达，医疗资源丰富，人才吸引力强，基层岗位有竞争力	以常规招聘为主，定向培养作为特殊补充	属于此类
二类地区	中等发达，资源基本满足，人才吸引力中等	定向培养与常规招聘并重，动态调整比例	-
三类地区	经济欠发达，资源匮乏，人才吸引力弱，招聘困难	以定向培养为主，并加强待遇与政策保障	-

3. 对全国实践的普适性价值

建立动态评估机制：国家层面应建立定期评估制度，根据各地发展情况动态调整定向培养计划和政策力度。

强化政策协同：将定向培养政策与住院医师规范化培训、全科医学学科建设、薪酬制度改革等进行系统性衔接，形成政策合力。

推动教育供给侧改革：医学教育应进一步向全科医学倾斜，优化课程体系，培养更多“适销对路”的基层健康守门人。

4 结论与展望

本研究通过盐城市的实证分析表明，农村订单定向医学生培养政策在特定历史阶段为缓解基层人才荒发挥了不可替代的作用，取得了显著成效。然而，随着社会经济的发展，其内在的张力（个人发展与政策约束）和外部环境（人才市场变化）均已发生深刻变化。

在乡村振兴的宏大叙事下，未来的农村卫生人才队伍建设不应再固守单一模式，而应秉持精准化、动态化、人性化的原则。对于盐城及同类地区，适时、审慎地推动政策转型，逐步构建起以市场化招聘为主体、以定向培养为补充的多元化人才供给体系，或许是实现基层医

疗卫生事业可持续发展的更优路径。

未来的研究需延长跟踪周期，开展定向医学生职业发展的队列研究，并引入成本-效益分析，为这一重大的公共政策调整提供更为坚实的证据基础。

参考文献

- [1] 中共中央国务院.《乡村振兴战略规划（2018-2022 年）》[Z]. 2018.
- [2] 国家卫生健康委员会.《关于做好农村订单定向医学生免费培养工作的意见》[Z]. 2010.
- [3] 江苏省卫生健康委员会. 江苏省定向培养农村卫生人才工作的通知[Z]. 2009.
- [4] 盐城市卫生健康委员会. 盐城市农村订单定向医学生就业与履约状况分析报告[R]. 2023.

作者简介：史振怡（1971.07-），男（汉族），江苏盐城人，主任医师，研究方向：口腔医学。

杨金国，（1981.01-），男（汉族），江苏盐城人，副主任医师，研究方向，口腔医学。

基金项目：南京医科大学康达学院教育研究课题（JY2023007）；