

· 康复教育 ·

新乡医学院康复医学专业就业情况分析对策*

董新春¹ 刘凤艳² 赵晓生³ 杨纯生¹

新乡医学院是河南省省属普通本科院校。河南省作为全国人口大省,康复专业人员的数量和质量都与卫生部的要求相差甚远,为培养具有康复医学基本理论知识,实际工作能力的康复医学实用型人才,我院于1999年开始举办三年制康复专业新高职班^[1],到2004年最后一届专科毕业生毕业共培养康复医学专业人才约300名,毕业生就业率均在93%以上。2002年开始开办五年制临床医学专业(康复医学专业方向)本科教育。本文旨在分析近两年学生的就业情况和2009年毕业生就业意向,为进一步做好就业指导工作提供依据,为学生的培养提供咨询,进一步完善我院开展的康复医学教育。

1 研究对象与方法

1.1 就业情况分析

研究对象:近两届康复方向毕业生101人,其中2002级52人、2003级49人。研究材料:2007年和2008年应届毕业生就业工作情况。研究内容:毕业生就业流向:①就业及考研情况;②就业地区分布。

1.2 择业意向调查

研究对象为2009届康复方向毕业生27人。采用书面问卷方式进行无记名调查。调查时间2008年11月。发出问卷27份,收回有效问卷27份。调查内容:①就业意向;②就业去向;③择业标准;④影响就业的因素等。

2 结果

2.1 就业情况

就业及考研情况见表1。就业地区分布见表2。

2.2 就业意向调查结果

2.2.1 期望就业地区、期望就业单位的层次、期望的薪水标准统计结果:见表3。

从对择业期望的分析来看,毕业生的理想就业地区、就业单位层次存在趋同现象。造成这种现象的原因,一方面这些地区和单位良好的地理环境,广阔的发展空间,优厚的待遇对毕业生具有强大的吸引力;另一方面大部分学生对自己

表1 就业及考研情况 (%)

	2007(n=52)			2008(n=49)		
	人数	比例(%)	合计(%)	人数	比例(%)	合计(%)
就业			61.6			49
康复医学	7	13.5		4	8.2	
临床医学	25	48.1		20	40.8	
考研			34.6			42.8
康复医学	5	9.6		3	6.1	
临床医学	13	25.0		18	36.7	
合计(%)			96.2			91.8

注:2007年统计数据截止2007.12,2008年统计数据截止2008.12

表2 就业地区分布

地区	2007		2008	
	人数	%	人数	%
河南省内大城市	15	46.9	11	61.1
河南省内县城	12	37.5	6	33.3
外省市发达地区	5	15.6	1	5.6

表3 毕业生的就业意向调查结果

调查项目	占毕业生%
期望就业地区	
郑州等省内大城市	88.9
生源所在地	7.4
东部沿海发达地区	3.7
西部	3.7
期望就业单位层次	
省级或省级以上单位	18.5
市级单位	81.5
县级及县级以下单位	0
期望薪水标准(月薪)	
1000—1500	55.6
1500—2000元	40.7
2000—2500元	0
2500元以上	3.7

* 基金项目:河南省新乡医学院教学课题(09078);1 新乡医学院第三临床学院康复医学教研室,河南,新乡,453003;2 新乡医学院第三附属医院科教科;3 新乡医学院第三临床学院

作者简介:董新春,男,助教;收稿日期:2009-02-05

没有明确定位,择业期望值过高,功利性、实用性并存,即使基层单位缺医少药,也不愿意去,瞻前顾后,与自身竞争实力不相符合,造成了部分同学没有找到合适单位。另外,有些毕业生就业观念调整、就业压力缓解不及时,甚至显露出不同程度的就业心理问题。

长期以来我国的高等教育规模很小,大学毕业生是一种非常稀罕的资源,就业层次一直比较高。尤其是医科专业一直属于热门专业,保持着很高的报考率。但是随着高等教育大众化的到来,学生的精英就业观念仍停留在原来的基点上,对自身的定位很高。从调查上可见有将近90%的学生期望在郑州等省内大城市就业,认为只有在比较高的就业层次,留在大城市才能体现自己的人生价值,才能实现自己的理想和抱负,一味追求物质待遇和地域条件。而上两届毕业生就业情况来看仍有超过1/3的学生到县级医疗机构就业,所以要加强对就业的引导。

2.2.2 择业影响因素:从表4可以看出,毕业生在择业时最看重的是个人的发展。这表明毕业生的择业观念已经趋向成熟,就业观念发生了很大变化,不再只看重眼前利益,能用长远的眼光看待自己的工作选择。工作地点以及单位的发展前景也是毕业生着重考虑的因素。县级及县级以下医疗机构在待遇、声誉和工作环境等方面存在很大差距,这正是没有同学愿意选择的原因。

表4 择业影响因素

调查项目	占毕业生%
学生选择单位时关注的因素	
利于自身发展	100.0
工作地点	51.9
单位的发展前景	48.1
自己兴趣爱好	37.0
单位福利待遇好	18.5
工作稳定	11.1
工作环境轻松舒适	7.4
社会地位高	7.4
学生认为影响就业的因素	
所学专业	77.8
社会关系	66.7
个人综合素质	59.3
家长意见	11.1
其他因素	11.1

2.2.3 就业信息来源:招聘单位在学校召开的专场招聘会是大部分毕业生认为最有效的招聘会形式,占74%;其次是毕业生上门推销,占40.7%;社会人才市场25.9%;网络信息22.2%;亲友介绍11.1%;留在实习基地11.1%。由于医科类毕业生就业面相对较窄,所以专业相对集中的专场招聘会受到毕业生的青睐。就业前景方面:认为没把握,但相信通过努力可顺利就业为51.9%;认为前景比较迷茫为37.0%;非常乐

观,充满信心的11.1%。

2.2.4 就业专业情况:在是否愿意从事专业不对口的工作以及是否考虑自己创业的问题:一半以上的学生选择了先在本专业干,再考虑转行,为51.9%;愿意为29.6%;不愿意的占18.5%。对于目前学生联系的工作岗位与所学专业是否对口,相近51.9%,对口48.1%,没有学生联系和所学专业不相关的工作。有18.5%的学生准备自己创业或进行中,只是有想法和未考虑过的都占到40.7%。

2.2.5 报考研究生:有85.2%的学生报考了研究生;在报考研究生的目的上,选择有利于就业的占65.2%,选择继续深造的学生有34.8%。

随着人们对高学历人才越来越看重,以及医疗单位招聘的要求越来越高,近几年在毕业意向的选择上,突出的一个特点是考研人数比例很高。考研似乎已经成为医学类专业毕业生的最佳选择,普遍认为这个行业本科学历很难立足,期望通过考研提高身价,同时也避过就业高峰,从考研目的的调查上就可看出,有65.2%的学生选择有利于就业。另外,就业时很多医疗单位对专业的限制使得本科毕业生不得不改变自己的专业领域,根据市场需求重新选择主攻方向,从而加入考研的大军。新乡医学院一直保持着很高的考研报考率和录取率,但这也带来诸多问题,如毕业生不安心实习、实践能力较差等。

3 讨论

2007—2008年本专业毕业生就业工作在院校主管领导的支持领导下,紧紧围绕学校的中心工作,转变过去以行政管理为主的工作模式,加大服务力度,努力探索高校就业工作由管理模式向集教育、管理、指导和服务功能于一体的新的工作模式过渡,就业工作取得了较好的成绩,就业率在90%以上。

3.1 毕业生就业特点

3.1.1 就业率高:2007届毕业生就业率96.2%,2008届毕业生就业率91.8%,剩余学生目前在试工尚未签订就业协议,还有极少部分转行或自主创业。

3.1.2 考研率高:前两届考研录取率分别为34.6%、42.8%,09年报考研究生的人数更是达到85.2%。

3.1.3 省内就业比例高:大部分毕业生选择在省内就业,主要原因可能是因为本专业学生全是河南生源。

3.1.4 绝大多数学生愿从事医疗卫生工作:医学生普遍认同的就业渠道和意向太窄,主要面向医疗单位的临床岗位,对其他专业不容易接受。尽管工作难找或有其他就业机会,大多数医学毕业生不愿意放弃临床岗位。意向调查中部分学生准备自主创业或进行中,占18.5%,这符合时代的发展潮流和社会热点,但由于专业的限制和五年的医学专业学习,放弃

专业需要足够的勇气,因此真正自主创业者寥寥无几。

3.1.5 从事康复医学类专业比例低:无论是从事康复医师还是治疗师工作的比例都非常低。很多学生因为对该专业的不了解,只注重眼前的实际利益,影响了专业思想的稳定性。

3.2 重视就业意向进一步做好就业指导工作

随着我国经济体制和教育体制改革的深化,就业指导工作作为培养人才和使用人才的中间环节,是学校联系社会的重要纽带和窗口,越来越显示其重要性。就业指导工作对在校生的学习有重要的导向作用,而且对学校的改革和发展、前途和声誉产生重要影响^[2]。就业意向反映了学生的真实想法,通过调查了解毕业生才能有针对性的开展工作,达到事半功倍的效果。学校就业指导中心应加强信息网络的建设,加强各种渠道的宣传工作,同时帮助学生了解市场各种需求,辅导写求职简历,加强求职技巧等技能的培训工作,并开展心理咨询和指导工作,帮助学生培养健康的心理素质。

3.3 启示

3.3.1 目前国内外康复医学教育现状:美国的治疗师必须全面系统掌握相关学科知识并取得相关学历认可^[3],而且其教育是一个持续的过程,从进入一所注册认可的物理治疗学校学习开始,一直到退休不再从事物理治疗为止^[3]。所以美国康复医学教育有着严密的系统性和连续性,康复医学特别是物理治疗师已成为美国教育的热门专业。学历教育的层次:专科、本科、硕士、博士。美国康复医师的来源就是各临床专业的高年资医师,一般8年以上的临床医师方可有申请担任康复医师的资格^[4]。

2001年,经国家教育部批准,南京医科大学、首都医科大学在全国率先开办四年制大学本科康复治疗专业。我们根据教育部网站公布的数据,调查发现截止2008年12月18日全国(不包括港澳台)开设康复本科教育的院校有46所。其中34所开设康复治疗学专业,多为医学类院校;12所开设运动康复与健康专业,多为体育类院校。学制多为四年,毕业生学位授予理学士。可以说,康复治疗学专业的建立,对于我国

提出的到2015年实现残疾人“人人享有康复服务”的目标打下了坚实的基础。

3.3.2 对策:康复相关专业人才的培养必须有明确的培养目标^[5],不能将其纳入医学专业作为亚专业方向招生,必须让学生从一开始就清楚将来是康复治疗师而非医师,就业方向是康复治疗专业。学校教育必须从一开始就培养学生的专业思想,教育学生热爱专业,认识到本专业同样是救死扶伤的崇高事业,教育学生树立团队意识和合作精神。在课程设置上:
①避免过多的临床医学课程,将基础课程中的大部分应当作为各专业共同的核心课程;
②开设的专业课程门类要适当,既要参考发达国家的课程体系,充分设置本专业特有的专业课程,又要结合国情适当调整。作为本科专业,毕业生学位授予应当明确界定为理学士而非医学士。

有鉴于此,应该改变培养目标,变培养康复医师为培养本科学历的康复治疗师;积极申办康复治疗学专业,在培养计划上侧重康复治疗技术的教学,增加治疗学的理论和实践,避免造成现在所培养出来的本科学历的学生既不能担任康复医师,也不能胜任康复治疗师工作的尴尬局面。

参考文献

- [1] 郭学军,贾杰.开设三年制康复医学专业新高职班的体会[J].中国临床康复,2002,6(11):1662.
- [2] 杜悦娇.中国协和医科大学八年制毕业生就业情况分析[J].中华临床新医学,2005,5(2):136—138.
- [3] 何成奇.美国康复医学的现状与趋势[J].现代康复,2000,4(12):1884.
- [4] 王斌,王冰水,刘卫.对康复医学本科专业教学方向定位的思考[J].中国康复医学杂志,2006,21(3):257—258.
- [5] 胡忠亚.对我国康复专业教育现状的调查与思考[J].中国康复医学杂志,2008,23(2):165—166.
- [6] 李建军,刘松怀,张凤仁.我国康复医学相关专业高等教育现状及其对策[J].中国康复理论与实践,2003,9(6):376—377.