

中国医学应届毕业研究生教育满意度评价报告(2023 年)

贾金忠^{1,2} 石培瑶³ 蒋薇³ 李京芮³ 张梦婷³ 王志强³ 朱睿³ 朱泉熔⁴
刘梦荃⁴ 徐明⁵

¹北京大学研究生院医学部分院学会秘书处办公室,北京 100191;²北京大学医学学位与研究生教育研究中心,北京 100191;³石河子大学医学院预防医学系,石河子 832003;⁴北京大学公共卫生学院卫生政策与管理学系,北京 100191;⁵北京大学研究生院医学部分院,北京 100191

通信作者:徐明,Email: xuminghi@bjmu.edu.cn

【摘要】 目的 了解我国医学应届毕业研究生教育满意度现状,分析不同人群间的差异,提出对策建议。**方法** 2023 年 6 至 7 月采用自编问卷,对 78 所院校的 16 903 名医学应届毕业研究生的课程环节、实践环节、科研训练、导师指导和院校管理满意度进行调查。使用 SPSS 26.0 进行 *t* 检验和方差分析比较不同人群间教育满意度的差异情况。**结果** 医学应届毕业研究生导师指导、课程环节、实践环节、院校管理和科研训练满意度评分依次为 4.44、4.03、4.02、3.90 和 3.82;男生、博士、非调剂生、综合性大学、非农业户口、家庭人均年收入为中高、父母文化程度高、父母为中高层职业的研究生各维度满意度评分更高($P<0.05$)。**结论** 医学研究生教育满意度有进一步提升空间,应关注重点人群,从教育政策、学校管理、导师指导等方面,因人施策、因材施教,不断提升医学研究生教育质量。

【关键词】 医学; 应届毕业研究生; 教育; 满意度

【中图分类号】 R-05

基金项目:中国研究生院院长联席会研究生教育研究重大课题(ACGS03-2021003);国家社科基金教育学重点项目“新时代研究生教育高质量发展研究”(AIA210012)

DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20231108-01640

2023 Report on satisfaction with graduate education of recent medical graduates in China

Jia Jinzhong^{1,2}, Shi Peiyao³, Jiang Wei³, Li Jingrui³, Zhang Mengting³, Wang Zhiqiang³, Zhu Rui³, Zhu Quanrong⁴, Liu Mengquan⁴, Xu Ming⁵

¹Society Secretariat Office, Graduate School of Peking University Health Science Center, Beijing 100191, China; ²Research Center for Medical Degree and Graduate Education, Peking University, Beijing 100191, China; ³Department of Preventive Medicine, School of Medicine, Shihezi University, Shihezi 832003, China; ⁴Department of Health Policy and Management, School of Public Health, Peking University, Beijing 100191, China; ⁵Graduate School of Peking University Health Science Center, Beijing 100191, China

Corresponding author: Xu Ming, Email: xuminghi@bjmu.edu.cn

【Abstract】 Objective To investigate the current situation of satisfaction with graduate education among recent medical graduates in China, and analyze the differences between different populations, and to propose countermeasures and suggestions. **Methods** From June to July 2023, a self-made questionnaire was used to survey 16 903 medical graduates who had recently earned a post-graduate degree from 78 institutions about their satisfaction with curriculum sessions, practical sessions, research training, tutoring, and institutional management. The degrees of satisfaction with education among different populations were compared through the *t* test and analysis of variance with the use of SPSS 26.0. **Results** The scores of satisfaction of the graduates with tutoring, curriculum sessions, practical sessions, institutional management, and research training were 4.44, 4.03, 4.02, 3.90, and 3.82, respectively. Satisfaction scores for individual dimensions were significantly higher for males, doctors, non-transfers, comprehensive universities, non-agricultural household registration, moderate-to-high annual household income per capita, parents with high educational levels, and parents with mid- or senior-level occupations ($P<0.05$). **Conclusions** There is

room for improvement in students' satisfaction with medical graduate education. To improve the quality of medical graduate education, attention should be paid to key populations, education policies, school management, and tutoring to provide appropriate education for different students.

【Key words】 Medicine; Fresh graduate; Education; Satisfaction

Fund program: Major Research Project of Graduate Education, Association of Chinese Graduate Schools (ACGS03-2021003); National Social Science Foundation of China Key Project in Education—Research on the High-Quality Development of Postgraduate Education in the New Era (AIA210012)

DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20231108-01640

医学研究生教育是培养高层次卫生健康人才的重要途径,也是卫生健康事业发展的重要基石。研究生作为教育活动的参与者、体验者和受益者,对学校的教育和管理服务具有发言权。开展医学研究生教育满意度调查,在课程、实践、科研、导师和院校管理等环节收集翔实、可靠的基础信息并加以分析,有助于研究生培养单位采取相应举措,进一步推动教学改革和专业建设,提高教育质量^[1]。为此,本研究以应届医学毕业研究生为对象,开展了全国范围的教育满意度调查,旨在发现医学研究生培养中存在的问题,探究教育过程中不同维度的满意度与个人因素、院校因素和家庭因素的关系,为培养单位提升管理服务提供参考。

1 对象与方法

1.1 研究对象与数据来源

数据来源于课题组 2023 年 6 至 7 月开展的全国医学应届毕业研究生教育满意度调查。问卷在前期研究基础上广泛结合文献进行修改,同时多次咨询专家意见进行完善;调查通过问卷星在线平台面向全国医学研究生发放电子问卷,采用自愿参与的方式填写,并设置 IP 检测,防止重复填写。调查时,2023 年医学应届毕业生正处于研究生阶段即将结束之际,其培养过程较为完整,评价更客观理性,能较全面真实地反映学校的培养情况。调查共覆盖 78 个医学研究生培养单位,收回问卷 19 920 份,剔除非应届毕业研究生、答题时长低于 360 s 和有缺失值的无效问卷后,保留有效问卷 16 903 份,问卷有效率为 84.85%。所有研究对象均经历完整的课程环节、科研训练、导师指导和院校管理,其中 13 821 人(81.77%)经历过专业实践,有效样本基本情况见表 1。

表 1 有效样本基本情况

分布	东部	中部	西部	合计
院校数量(所)	35	28	15	78
样本量(人)	6 591	5 349	4 963	16 903

1.2 研究内容与方法

研究内容涉及研究对象基本情况和教育满意度。基本情况包括个人基本情况、院校基本情况和家庭基本情况。教育满意度包括课程环节、实践环节、科研训练、导师指导和院校管理 5 个维度 63 个条目。调查问卷采用李克特 5 级评分法,分数越高代表越满意。根据调查数据得到问卷总体的克隆巴赫 α 系数为 0.989,信度良好;问卷 KMO 值为 0.990,因子分析提取 5 个公共因子,贡献率超过 85%,问卷效度良好。

1.3 统计学方法

研究使用 SPSS 26.0 进行统计学分析。采用频数和百分比对研究对象的基本情况描述性统计分析;各环节教育满意度维度分=(“非常同意”例数 $\times$ 5+“同意”例数 $\times$ 4+“一般”例数 $\times$ 3+“不同意”例数 $\times$ 2+“非常不同意”例数 $\times$ 1)/被调查总例数;使用 t 检验和方差分析比较不同人群间满意度的差异性,检验水准 $\alpha=0.05$ 。同时,通过满意度指标的平均值和标准差,更加直观地呈现教育满意度的评价结果。

2 结果

2.1 基本情况

从个人因素来看,女生 11 057 人,占 65.41%,男生 5 846 人,占 34.59%;硕士生 15 961 人,占 94.43%,博士生 942 人,占 5.57%;专业学位 11 530 人,占 68.21%,学术学位 5 373 人,占 31.79%;经历院校调剂 5 104 人、专业调剂 4 459 人,分别占 30.20%和 26.38%,未经历院校调剂 11 799 人、专业调剂 12 444 人,分别占 69.80%和 73.62%;当前就读院校与前置院校对比为同一所高校 6 071 人,占 35.92%,其他同一水平高校 2 896 人,占 17.13%,水平高一些院校 5 938 人,占 35.13%,水平低一些院校 1 998 人,占 11.82%。为方便专业间的比较,将专业划分为临床医学类(临床、口腔、护理、特种医学、医学技术) 11 653 人,占 68.94%、基础研究类(基础医学、公共卫生、药学) 2 931 人,占 17.34%、中医类(中医、中药、中西医、针灸) 1 917 人,占 11.34%;其他类(生物

医学工程、医学人文、法医和其他)402 人,占 2.38%。

2.2 教育满意度基本情况

从整体来看,医学研究生教育满意度从高到低依次为导师指导、课程环节、实践环节、院校管理和科研训练。在导师指导中,医学研究生对师德师风评分最高,对指导学生论文写作和为学生指定科研计划评分最低;在课程环节中,医学研究生对授课教师评分最高,对课程安排(时间、种类)评分最低;在实践环节中,医学研究生对第一导师指导评分最高,对补助津贴评分最低;在院校管理中,医学研究生对图书馆及学术资源评分最高,对餐饮服务评分最低;在科研训练中,医学研究生对第一导师指导评分最高,对科研经费评分最低(表 2)。

表 2 教育满意度各条目评分情况

维度	指标	条目分 [($\bar{x} \pm s$), 分]	维度分 (分)
导师指导	师德师风	4.51 $\pm$ 0.70	4.44
	本研究领域造诣	4.46 $\pm$ 0.71	
	掌握研究领域前沿	4.45 $\pm$ 0.73	
	学术人脉	4.45 $\pm$ 0.73	
	培养学生学术道德	4.48 $\pm$ 0.71	
	尊重学生想法观点	4.46 $\pm$ 0.75	
	鼓励学生提出问题	4.46 $\pm$ 0.74	
	关心学生个人情况	4.45 $\pm$ 0.76	
	及时反馈学生问题	4.44 $\pm$ 0.76	
	为学生设定科研目标	4.43 $\pm$ 0.75	
	指导学生未来规划	4.42 $\pm$ 0.79	
	提供学术交流机会	4.42 $\pm$ 0.77	
	帮助学生科研选题	4.42 $\pm$ 0.76	
	定期检查科研进度	4.42 $\pm$ 0.75	
	指导学生论文写作	4.41 $\pm$ 0.78	
	为学生制定科研计划	4.41 $\pm$ 0.77	
课程环节	授课教师	4.09 $\pm$ 0.75	4.03
	课程与实践结合度	4.03 $\pm$ 0.79	
	人文素养和职业素养课程	4.03 $\pm$ 0.78	
	课程考核	4.03 $\pm$ 0.77	
	授课方法	4.02 $\pm$ 0.78	
	课程效率时间被有效利用	4.02 $\pm$ 0.78	
	课程对能力的提升	4.02 $\pm$ 0.78	
	课程内容(前沿性)	4.01 $\pm$ 0.79	
	课堂氛围	4.01 $\pm$ 0.79	
实践环节 ^a	课程安排(时间种类)	4.00 $\pm$ 0.79	4.02
	第一导师指导	4.16 $\pm$ 0.76	
	实习导师或带教教师指导	4.13 $\pm$ 0.76	
	实习考核方式	4.07 $\pm$ 0.77	
	实习的资源条件	4.06 $\pm$ 0.79	
	实习内容及要求	4.06 $\pm$ 0.78	
	实习安排(时间、科室和岗位等)	4.04 $\pm$ 0.80	
	实习效率(时间被有效利用)	4.03 $\pm$ 0.81	

续表

维度	指标	条目分 [($\bar{x} \pm s$), 分]	维度分 (分)
院校管理	实习管理服务	4.03 $\pm$ 0.80	3.90
	实习与科研结合度	3.95 $\pm$ 0.89	
	补助津贴	3.65 $\pm$ 1.15	
	图书馆及数据库资源	3.99 $\pm$ 0.84	
	校园安保	3.96 $\pm$ 0.86	
	学院系教学管理服务	3.94 $\pm$ 0.87	
	学校教学管理服务	3.94 $\pm$ 0.86	
	自习教室	3.93 $\pm$ 0.89	
	心理支持系统	3.93 $\pm$ 0.87	
	医疗服务	3.92 $\pm$ 0.88	
	就业支持服务	3.91 $\pm$ 0.89	
	校医院水平	3.91 $\pm$ 0.88	
	校园交通	3.91 $\pm$ 0.90	
	运动健身设施和场地	3.89 $\pm$ 0.92	
	课余文化生活	3.89 $\pm$ 0.90	
科研训练	校园网络	3.88 $\pm$ 0.93	3.82
	投诉及利益诉求反应渠道	3.85 $\pm$ 0.95	
	宿舍环境	3.85 $\pm$ 0.95	
	食堂环境	3.84 $\pm$ 0.94	
	住宿服务	3.83 $\pm$ 0.97	
	餐饮服务	3.79 $\pm$ 0.99	
	第一导师指导	3.96 $\pm$ 0.83	
	导师团队指导	3.93 $\pm$ 0.83	
	学术氛围	3.88 $\pm$ 0.82	
	图书馆及学术资源	3.82 $\pm$ 0.80	
	学术讲座	3.80 $\pm$ 0.80	
	科研课程	3.76 $\pm$ 0.82	
	科研平台	3.75 $\pm$ 0.86	
	科研效率(时间被有效利用)	3.73 $\pm$ 0.83	
	科研经费	3.71 $\pm$ 0.89	

注:a,实践环节人数为 13 821 人。

2.3 教育满意度在个人因素上的分布差异

在个人因素上,男生、博士、未经历过专业调剂和院校调剂的学生各环节满意度更高($P<0.05$);医学学术学位研究生在实践环节、科研训练及院校管理方面满意度更高($P<0.01$);临床医学类学生课程环节和导师指导满意度高于中医类、基础研究类和其他($P<0.05$),基础研究类和其他专业学生科研训练满意度高于临床医学类($P<0.01$),临床医学类学生科研训练满意度显著高于中医类($P<0.001$),中医类学生实践环节和院校管理满意度显著低于临床医学类、基础研究类和其他($P<0.05$);当前就读学校比前置学校水平低一些的学生在各环节的满意度更低(表 3)。

2.4 教育满意度在院校因素上的分布差异

从院校地域上看,中、西部院校学生导师指导满

表 3 教育满意度在个人因素上的差异性分析

项目	分类	人数	课程环节	实践环节	科研训练	导师指导	院校管理
性别	男	5 846	4.09 ± 0.78	4.09 ± 0.79	3.85 ± 0.78	4.49 ± 0.71	3.95 ± 0.87
	女	11 057	3.99 ± 0.73	3.98 ± 0.73	3.79 ± 0.71	4.41 ± 0.70	3.87 ± 0.78
	<i>t</i> 值		7.92	7.84	4.76	6.55	5.52
	<i>P</i> 值		<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001
教育层次	硕士	15 961	4.01 ± 0.74	4.00 ± 0.76	3.80 ± 0.74	4.44 ± 0.71	3.89 ± 0.81
	博士	942	4.17 ± 0.74	4.28 ± 0.68	4.03 ± 0.70	4.55 ± 0.64	4.06 ± 0.78
	<i>t</i> 值		-6.27	-9.39	-9.53	-4.83	-6.21
	<i>P</i> 值		<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001
学位类型	学术学位	5 373	4.04 ± 0.75	4.14 ± 0.72	3.91 ± 0.72	4.42 ± 0.73	3.93 ± 0.80
	专业学位	11 530	4.01 ± 0.74	3.98 ± 0.76	3.77 ± 0.74	4.45 ± 0.69	3.88 ± 0.82
	<i>t</i> 值		1.28	10.56	11.82	-2.68	3.27
	<i>P</i> 值		0.202	<0.001	<0.001	0.007	0.001
专业类型	中医类	1 917	3.95 ± 0.81	3.90 ± 0.83	3.73 ± 0.78	4.41 ± 0.74	3.76 ± 0.89
	临床医学类	11 653	4.05 ± 0.74	4.03 ± 0.75	3.81 ± 0.73	4.46 ± 0.69	3.93 ± 0.80
	基础研究类	2 931	3.97 ± 0.73	4.06 ± 0.70	3.89 ± 0.70	4.38 ± 0.74	3.88 ± 0.78
	其他	402	3.94 ± 0.75	4.08 ± 0.74	3.92 ± 0.70	4.38 ± 0.77	3.87 ± 0.81
	<i>F</i> 值		18.68	15.19	23.56	13.82	23.46
	<i>P</i> 值		<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001
专业调剂	是	4 459	3.96 ± 0.75	3.98 ± 0.74	3.78 ± 0.73	4.38 ± 0.74	3.83 ± 0.81
	否	12 444	4.05 ± 0.74	4.03 ± 0.76	3.83 ± 0.74	4.46 ± 0.69	3.92 ± 0.81
	<i>t</i> 值		-6.92	-3.56	-3.82	-6.92	-7.04
	<i>P</i> 值		<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001
院校调剂	是	5 104	3.96 ± 0.75	3.99 ± 0.73	3.78 ± 0.73	4.37 ± 0.74	3.82 ± 0.81
	否	11 799	4.05 ± 0.74	4.03 ± 0.76	3.83 ± 0.74	4.47 ± 0.68	3.93 ± 0.81
	<i>t</i> 值		-7.43	-2.63	-4.31	-8.29	-8.08
	<i>P</i> 值		<0.001	0.009	<0.001	<0.001	<0.001
当前院校 与前置院校对比	同一所高校	6 071	4.04 ± 0.75	4.02 ± 0.77	3.83 ± 0.74	4.48 ± 0.68	3.90 ± 0.82
	其他同一水平高校	2 896	4.05 ± 0.72	4.04 ± 0.73	3.84 ± 0.72	4.46 ± 0.68	3.93 ± 0.79
	水平高一些高校	5 938	4.08 ± 0.71	4.08 ± 0.72	3.86 ± 0.71	4.45 ± 0.70	3.98 ± 0.77
	水平低一些高校	1 998	3.76 ± 0.81	3.78 ± 0.81	3.61 ± 0.77	4.29 ± 0.80	3.61 ± 0.87
	<i>F</i> 值		98.72	63.43	62.07	37.17	107.57
	<i>P</i> 值		<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

意度高于东部院校($P<0.001$),东、中部院校学生院校管理满意度高于西部地区,各地域医学研究生在课程环节、实践环节和科研训练满意度评分上差异无统计学意义;从院校是否为双一流来看,双一流院校学生仅在管理服务满意度上略高于非双一流高校学生($P<0.05$);从院校类型来看,综合性大学学生在各教育满意度评分均高于独立医科大学学生(表4)。

2.5 教育满意度在家庭因素上的分布差异

从家庭因素来看,非农业户口、家庭人均年收入高、父母文化程度高、父亲职业为中、高层的学生在各维度满意度更高($P<0.01$);母亲职业为中、高层的学生在课程环节、实践环节、科研环节和院校管理满意度显著更高($P<0.001$);母亲有医学领域学习或工作经历的学生在课程环节和导师指导满意度更高(表5)。

3 讨论

3.1 优化课程安排,调整课程内容

课程是保障研究生培养质量的必备环节,在研究生成长中具有全面、综合、基础性的作用^[2]。医学研究生课程建设总体效果较好,但仍有改进空间。医学研究生对授课教师的评价较高,但对前沿性课程内容的体验感不足,这表明授课教师应在教学中更多地关注医学领域的最新进展和热点问题,将学术前沿与专题教学相融合,拓宽学生的科研视野。有研究显示,课程安排的满意度与研究生可支配时间密切相关^[3]。进一步分析发现,临床专硕在课程安排方面的满意度低于临床学硕,可能的原因是临床专硕需要参加规范化培训,上课时间多安排在节假日或晚上,一定程度上影响了学习效果。此外,

表 4 教育满意度在院校因素上的差异性分析

	分类	人数	课程环节	实践环节	科研训练	导师指导	院校管理
院校地域	东部	6 591	4.00 ± 0.75	4.02 ± 0.76	3.82 ± 0.73	4.41 ± 0.72	3.91 ± 0.8
	中部	5 349	4.03 ± 0.74	4.01 ± 0.76	3.80 ± 0.74	4.45 ± 0.69	3.92 ± 0.81
	西部	4 963	4.03 ± 0.74	4.02 ± 0.75	3.82 ± 0.73	4.47 ± 0.70	3.87 ± 0.82
	F值		0.39	0.17	0.96	9.66	4.87
	P值		0.677	0.845	0.382	<0.001	0.008
是否双一流	是	3 489	4.03 ± 0.72	4.00 ± 0.75	3.82 ± 0.72	4.43 ± 0.69	3.92 ± 0.79
	否	13 414	4.02 ± 0.75	4.02 ± 0.76	3.81 ± 0.74	4.44 ± 0.71	3.89 ± 0.82
	t值		0.69	-1.14	0.29	0.15	2.09
	P值		0.500	0.255	0.769	0.433	0.037
院校类型	综合性大学	4 082	4.07 ± 0.72	4.04 ± 0.74	3.86 ± 0.71	4.46 ± 0.67	4.01 ± 0.76
	独立医科大学	12 821	4.01 ± 0.75	4.01 ± 0.76	3.80 ± 0.74	4.43 ± 0.71	3.86 ± 0.83
	t值		4.01	2.47	4.63	2.42	11.00
	P值		<0.001	0.013	<0.001	0.016	<0.001

表 5 教育满意度在家庭因素上的差异性分析

	分类	人数	课程环节	实践环节	科研训练	导师指导	院校管理
户籍	农业户口	9 437	3.98 ± 0.73	3.97 ± 0.74	3.77 ± 0.72	4.40 ± 0.71	3.86 ± 0.80
	非农业户口	7 466	4.08 ± 0.76	4.07 ± 0.77	3.87 ± 0.75	4.49 ± 0.70	3.95 ± 0.83
	t值		-8.07	-7.68	-9.31	-7.77	-6.73
	P值		<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001
家庭人均年收入	低	6 292	4.00 ± 0.76	3.99 ± 0.77	3.79 ± 0.74	4.43 ± 0.71	3.87 ± 0.83
	中	5 071	4.02 ± 0.72	4.01 ± 0.74	3.81 ± 0.72	4.44 ± 0.69	3.89 ± 0.79
	高	5 540	4.06 ± 0.75	4.06 ± 0.75	3.86 ± 0.74	4.46 ± 0.71	3.94 ± 0.81
	F值		10.26	11.29	14.48	4.10	9.84
	P值		<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001
父亲文化程度	低	13 694	4.01 ± 0.74	4.01 ± 0.75	3.80 ± 0.73	4.43 ± 0.70	3.89 ± 0.80
	高	3 209	4.08 ± 0.77	4.06 ± 0.79	3.87 ± 0.76	4.49 ± 0.71	3.94 ± 0.85
	t值		-4.57	-2.84	-4.24	-4.68	-3.12
	P值		<0.001	0.005	<0.001	<0.001	0.002
母亲文化程度	低	14 518	4.01 ± 0.74	4.00 ± 0.75	3.80 ± 0.73	4.43 ± 0.70	3.89 ± 0.80
	高	2 385	4.11 ± 0.77	4.09 ± 0.77	3.89 ± 0.77	4.51 ± 0.71	3.96 ± 0.86
	t值		-5.63	-4.55	-5.24	-4.91	-3.70
	P值		<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001
父亲职业	基层	13 241	4.00 ± 0.74	4.00 ± 0.75	3.80 ± 0.73	4.43 ± 0.70	3.88 ± 0.81
	中层	1 651	4.10 ± 0.73	4.09 ± 0.75	3.86 ± 0.72	4.51 ± 0.67	3.94 ± 0.82
	高层	2 011	4.10 ± 0.77	4.09 ± 0.78	3.88 ± 0.78	4.48 ± 0.74	3.97 ± 0.84
	F值		23.97	18.92	14.75	12.96	14.11
	P值		<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001
母亲职业	基层	14 210	4.02 ± 0.74	4.01 ± 0.75	3.81 ± 0.73	4.44 ± 0.70	3.89 ± 0.81
	中层	1 673	4.07 ± 0.75	4.06 ± 0.77	3.86 ± 0.74	4.48 ± 0.70	3.93 ± 0.82
	高层	1 020	4.08 ± 0.81	4.09 ± 0.80	3.87 ± 0.80	4.45 ± 0.77	3.96 ± 0.88
	F值		6.93	7.34	7.25	2.40	5.65
	P值		0.001	0.001	0.001	0.091	0.004

目前的教学方式还过于依赖单向传授,导致课堂上学生缺乏参与,教师缺乏互动,造成课堂氛围冷清。因此,建议课堂教学中多采用讨论式、探究式等教学方法,强化问题导向,激发学生的学习兴趣,营造良好的课堂氛围。

3.2 提升实习待遇,加强与课程、科研环节的联系
实习实践能够帮助医学研究生巩固专业理论,提高专业技能,培养岗位胜任力^[4]。研究显示,医学研究生对第一导师的指导满意度评分较高,对补助津贴的满意度评分较低,经历规培的专硕生对补助

津贴满意度尤其低,主要原因是他们与住院医师在同一岗位上承担同样的工作,却得不到同等的待遇,这种“同工不同酬”的现象容易引起学生的心理落差和不满情绪,进而影响满意度评分^[5-6]。为了提高学生的工作积极性和主动性,学校和实习基地应该在实践管理中加大经费投入,保障研究生实习实践待遇。此外,学校应该针对实习实践开设实践技能课程,校内校外导师合理安排科研和实习计划,将科研训练和实践相结合,培养学生在实践中发现问题、分析问题、解决问题的科研思维和创新实践能力。

3.3 加大科研投入,提升科研效率

科研训练有助于培养医学研究生全面、深入思考,提升认识和解决医学问题的能力^[7]。研究发现,医学研究生对导师付出给予肯定,但是现有的科研经费、科研效率和科研平台不足以很好地支撑科研活动。进一步分析显示,独立医科大学学生在科研经费、科研效率和科研平台的满意度要低于综合性大学学生,这可能是因为综合性大学通常拥有更多的科研经费、更先进的科研设备和更完善的科研平台供学生选择,独立医科大学一般作为教学型大学,更注重医学教育和实践,从而导致学生科研参与度较低,科研满意度处于较低水平。因此,学校要搭建良好的科研平台,落实导师培养第一责任人制,为提升学术学位研究生的原始创新能力和专业学位研究生应用创新能力提供有利条件。

3.4 增强管理服务意识,提升教育服务质量

学校管理水平是学校提供服务能力的表现,直接影响学生的满意度和办学质量^[8]。从院校因素来说,是否为双一流院校在课程建设、实践设置、科研要求和导师指导相差不大,但是非双一流高校学生院校管理满意度更低,这提示非双一流院校在完善现有硬件设施的基础上需要在管理服务上做出改进。此外,独立医科大学在教育各环节满意度与综合性大学存在差距,提示独立医科大学需要优化课程设置,提供多元文化,丰富校园生活。东中西部高校均需要根据实际情况适当调整医学研究生课程、实践和科研安排,东部地区高校需要进一步改进导师指导方式方法,西部地区高校需完善其基本设施并提升管理水平。

3.5 坚持以学生为本,关注学生差异

研究发现,硕士研究生、调剂生、当前院校水平较前置学位高校水平差的研究生对各个环节满意度评价相对较低。因此,需要学校坚持以学生为中

心,关注这类学生对于课程、实践、科研、导师和院校管理方面的诉求,提高管理育人和服务育人意识。此外,教育满意度和教育期望紧密相关。研究生报考时通常会根据自己的能力、兴趣和职业规划来选择合适的专业和学校,这种选择权和自主性会让学生对教育过程产生更高的期望。如果在考研过程中出现调剂,可能会造成其心理落差,进而影响整个研究生教育过程的满意度水平。从家庭因素来看,家庭人均年收入高,父母职业和文化程度高的医学研究生教育满意度越高,这可能是由于家庭资本影响教育获得感,对教育环节表现出更积极的态度^[9]。这些背景差异,需要教育政策、学校管理、导师指导等多方面的重视,因人施策、因材施教,不断提升医学研究生教育质量。

利益冲突 所有作者声明无利益冲突

作者贡献声明 贾金忠:研究设计、数据收集、论文撰写与修改;石培瑶、蒋薇、李京芮:数据收集、处理与分析,论文撰写;张梦婷、王志强:数据处理;朱睿、朱泉熔、刘梦荃:论文修改;徐明:研究设计、论文修改

参考文献

- [1] 贾金忠. 供给侧改革理论视角论中国医学教育改革[J]. 中华医学教育探索杂志, 2018, 17(11): 1081-1085. DOI: 10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2018.11.001.
- [2] 教育部关于改进和加强研究生课程建设的意见[EB/OL]. (2015-01-13)[2023-11-01]. http://www.moe.gov.cn/srcsite/A22/s7065/201412/t20141205_182992.html.
- [3] 沈楠, 赵丽晶, 安英, 等. 《医学机能学》课程开设的教学反馈与思考[J]. 吉林医药学院学报, 2014, 35(2): 156-157.
- [4] 胡吉富, 李利华, 李绍波, 等. 以岗位胜任能力和执业医师资格考试要求为核心的医学人才培养模式研究与实践[J]. 中国高等医学教育, 2021(1): 43-44. DOI: 10.3969/j.issn.1002-1701.2021.01.022.
- [5] 任贺, 贾金忠, 景正伟, 等. 临床医学硕士专业学位研究生培养满意度及院校忠诚度分析[J]. 中华医学教育探索杂志, 2021, 20(1): 1-6. DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20191230-00353.
- [6] 李欣, 郑媚, 张鑫, 等. 基于因子分析的临床医学专业学位研究生培养满意度研究[J]. 现代医药卫生, 2021, 37(4): 671-675. DOI: 10.3969/j.issn.1009-5519.2021.04.041.
- [7] 国务院办公厅关于加快医学教育创新发展的指导意见[EB/OL]. (2020-09-23)[2023-10-27]. https://www.gov.cn/zhengce/content/2020-09/23/content_5546373.htm.
- [8] 刘选会, 钟定国. 双一流背景下研究生学校管理满意度实证研究[J]. 高等教育研究学报, 2020, 43(1): 78-83. DOI: 10.3969/j.issn.1672-8874.2020.01.012.
- [9] 刘梓远. 教育结果公平追求的问题研究: 基于双因素理论[J]. 江苏高教, 2023(12): 58-63. DOI: 10.13236/j.cnki.jshe.2023.12.009.

(收稿日期: 2023-11-08)

(本文编辑: 唐宗顺)