



中国临床医学生培养与发展调查  
CHINA MEDICAL STUDENTS SURVEY, CMSS

# 中国临床医学生培养与发展 调查报告



全国医学教育发展中心  
全国高等院校医学教育研究联盟  
2019年10月

本报告为“中国临床医学质量监测与评价”课题的成果之一

课题负责人：王维民

课题执行人：谢阿娜

课题组成员（以姓名拼音排序）：

曹德品 陈 勤 陈俊香 付 丽 管远志 贾继辉

姜冠潮 匡 铭 李海潮 厉 岩 林常敏 鲁映青

钮晓音 钱睿哲 卿 平 曲 波 史亚琴 宋汉君

王 渊 王淑珍 吴红斌 武 艳 夏欧东 谢阿娜

徐凌霄 杨立斌 杨棉华 于 晨 喻荣彬 张 挺

周建民 邹 扬

执笔人：吴红斌

## 全国高等院校医学教育研究联盟

全国高等院校医学教育研究联盟（简称“联盟”）是由全国 20 家高等医学院校联合发起的学术团体组织，正式成立于 2019 年 5 月 16 日。联盟挂靠并依托全国医学教育发展中心开展工作，旨在凝聚各高等院校医学教育研究力量，推动中国医学教育研究的专业化、科学化与可持续发展，促进医学教育研究成果转化与实践推广，引领和推动中国医学教育发展。联盟工作任务包括：聚焦国内外医学教育热点问题，合作开展医学教育相关课题研究；搭建医学教育研究交流平台，举办医学教育学术会议，组织开展医学教育国际交流活动；开展医学教育研究人员及教师教学研究能力培训，提升医学教育研究规范化和科学化水平；推进医学教育学科建设和专业人才培养。

# 目 录

<b>第一章 调查概况</b> .....	<b>1</b>
一、 调查背景.....	1
二、 调查目标.....	2
三、 设计框架.....	2
四、 抽样方案.....	3
五、 样本分布.....	4
六、 特别感谢.....	6
<b>第二章 学生家庭社会经济背景</b> .....	<b>8</b>
一、 家庭背景特征.....	8
(一) 独生子女.....	8
(二) 家庭所在地.....	8
(三) 父母受教育程度.....	10
(四) 父母职业.....	12
(五) 家庭总收入.....	14
二、 学生经济开支.....	16
(一) 经济开支来源及比例.....	16
(二) 经济消费水平.....	16
<b>第三章 高中特征与升学选择</b> .....	<b>19</b>
一、 高中特征.....	19
(一) 高中类型.....	19
(二) 高中期望.....	19
(三) 高中职业生涯规划教育.....	20
二、 高考情况.....	21
三、 升学特征.....	22
(一) 录取形式.....	22
(二) 专业确定方式.....	22
四、 专业感知.....	23
(一) 专业了解程度.....	23
(二) 从业环境感知.....	24
(三) 专业选择影响因素.....	25
<b>第四章 课业学习</b> .....	<b>28</b>
一、 学业安排知晓度.....	28
二、 改革试点.....	28
(一) 改革试点班基本情况.....	28
(二) 试点班进入及意愿.....	30

(三) 试点班特征 .....	31
<b>三、 课程评价 .....</b>	<b>31</b>
(一) 课程设置总体满意度 .....	31
(二) 课程设置具体评价 .....	33
(三) 选修课满意度 .....	35
<b>四、 课程学习中的学生行为 .....</b>	<b>36</b>
(一) 过程性参与 .....	37
(二) 主动性参与 .....	38
(三) 规则性参与 .....	39
<b>五、 专业学习状态 .....</b>	<b>40</b>
(一) 专业认同 .....	41
(二) 自我效能 .....	42
(三) 学习投入 .....	43
<b>六、 课后时间安排 .....</b>	<b>44</b>

## **第五章 教学与服务 .....**

<b>一、 专业课程教师评价 .....</b>	<b>46</b>
<b>二、 科研训练与参与 .....</b>	<b>47</b>
(一) 科研课程及项目 .....	47
(二) 学生科研参与 .....	49
(三) 学生对科研训练的反馈 .....	49
<b>三、 访学与交流 .....</b>	<b>50</b>
<b>四、 院校服务满意度评价 .....</b>	<b>51</b>

## **第六章 临床实习 .....**

<b>一、 各学校直属附属医院数 .....</b>	<b>54</b>
<b>二、 实习医院评价 .....</b>	<b>54</b>
<b>三、 实习经历 .....</b>	<b>57</b>
(一) 生活环境变化 .....	57
(二) 实习时间及开展 .....	58
(三) 行为参与和收获度 .....	58
(四) 互动行为频率及收获 .....	61
<b>四、 实习环境 .....</b>	<b>63</b>
(一) 医疗工作者行为评价 .....	63
(二) 实习事件经历 .....	65
(三) 身份肯定和鼓励 .....	66
<b>五、 实习评价 .....</b>	<b>66</b>
(一) 临床实习实际过程评价 .....	66
(二) 实习科室收获 .....	68
(三) 实习出科考试评价 .....	68
(四) 见实习比较 .....	69

六、 社区实习 .....	70
(一) 社区实习基本情况 .....	70
(二) 社区实习成效 .....	70
(三) 社区实习必要性评价 .....	70

## 第七章 学业成就 .....

72

一、 学习成绩 .....	72
(一) 年级专业排名与综合测评排名 .....	72
(二) OSCE 考试开展情况 .....	72
二、 科研与获奖 .....	73
(一) 科研发表情况 .....	73
(二) 获奖情况 .....	73
三、 职业认同 .....	74
四、 能力增值 .....	77
五、 职业成就 .....	81
(一) 未来发展影响因素 .....	81
(二) 道德认知 .....	83

## 第八章 本科去向 .....

86

一、 职业及规划 .....	86
二、 本科毕业后去向 .....	86
三、 临床二级学科意向及原因 .....	87
(一) 临床二级学科意向分布 .....	87
(二) 选择原因 .....	87
四、 本科就业情况 .....	88
(一) 保留起薪与实际签约月薪 .....	88
(二) 工作地 .....	88
(三) 就业满意度 .....	89
五、 读研与考研 .....	89
(一) 读研/读博的专业及进入方式 .....	89
(二) 考研情况 .....	90

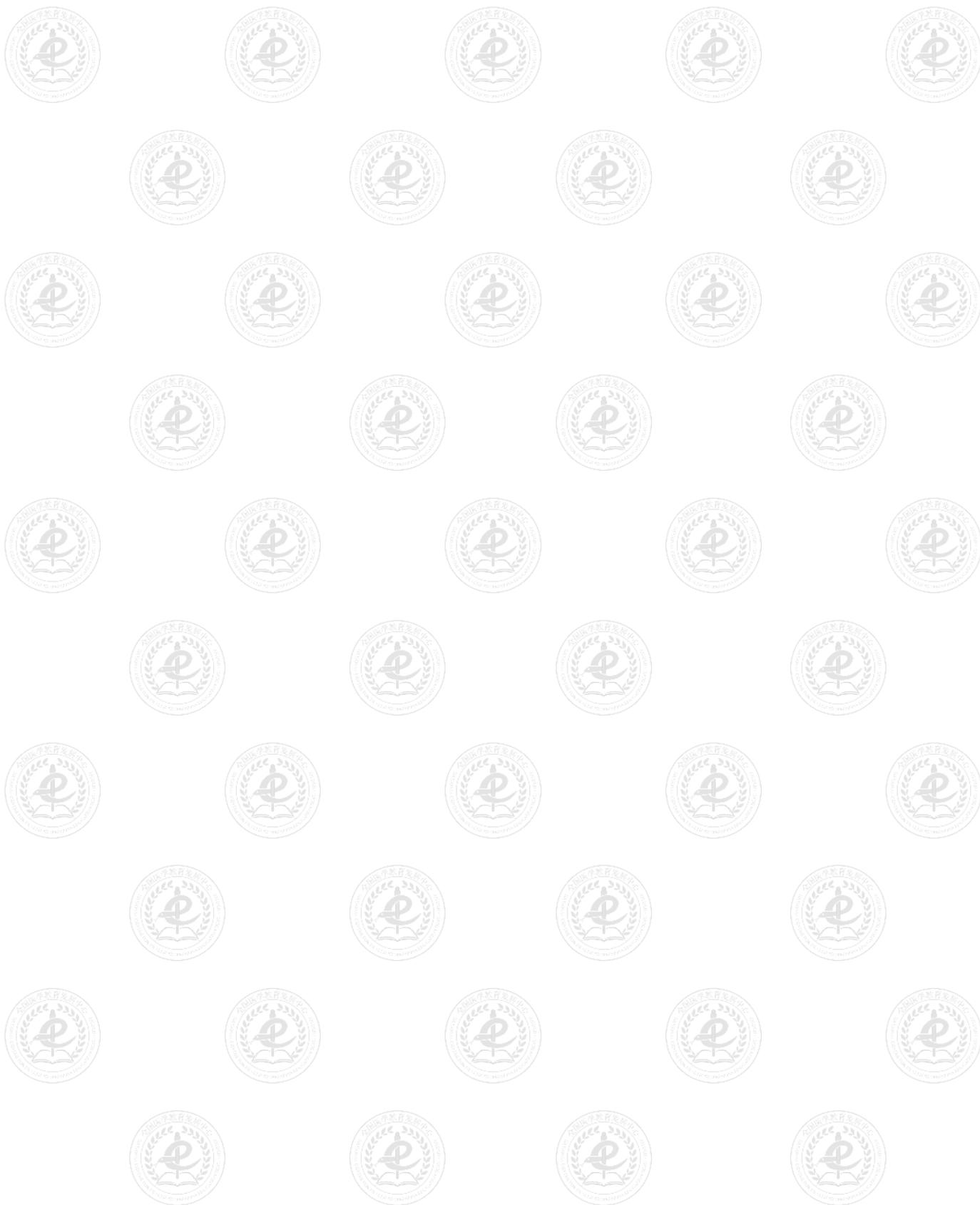
## 第九章 结论与建议 .....

94

一、 关注家庭背景弱势学生群体，保障入学和就学公平 .....	94
二、 进一步提高临床医学生源质量，缩小院校层次间差异 .....	94
三、 临床医学生医学职业理想明显，学医内在动机有待提高 .....	95
四、 全面推进临床医学教育改革，关注学习状态促进有效学习 .....	96
五、 加强科学与学术类课程建设，多维度促进学生学业参与 .....	96
六、 增强临床医学生科研兴趣，改善院校教学与服务支持体系 .....	97
七、 加大实习医院教育资源投入，加强临床实践能力培养 .....	98

- 
- 
- 
- 
- 八、充分发挥带教教师指导作用，妥善处理和应对负面事件 ..... 98  
九、综合提升临床医学生毕业能力，帮助形成正确道德认知 ..... 99  
十、完善毕业后教育制度建设，畅通医学生深造和从医渠道 ..... 100

附录：全国临床医学专业院校学生培养与发展调查基础数据 ..... 101



# 第一章 调查概况

## 一、 调查背景

人才是卫生与健康事业的第一资源。医学教育承担着培养医疗卫生人才的重任，在促进人类健康持续发展方面有着极其重要的作用。党的十九大报告明确提出实施健康中国战略，并指出建设教育强国是中华民族伟大复兴的基础工程，必须把教育事业放在优先位置。医学教育是教育强国的重要内容，是健康中国建设的重要基础。

2017年，全国医学教育改革发展工作会议在北京召开，会后国务院办公厅印发《关于深化医教协同进一步推进医学教育改革与发展的意见》。《意见》明确指出要遵循医学教育规律和医学人才成长规律，要以服务需求、提高质量为核心，要强化医学教育质量评估与认证制度。2018年教育部《关于加快建设高水平本科教育全面提高人才培养能力的意见》指出要加快建设高水平本科教育，坚持以“以本为本”，要全过程培育医学教育质量文化。

为充分巩固和加强医学教育质量保障体系建设，服务我国医学教育改革与发展，2019年教育部和国家卫生健康委员会委托全国医学教育发展中心立项医学教育研究重大课题“中国临床医学教育质量监测与评价”。课题成果将为政府部门及医学院校的临床医学专业发展与改革提供服务，助力健康中国战略和教育强国战略。在前期充分调研和论证的基础上，结合现实需求，课题包括中国临床医学（本科）专业教学质量监测核心指标体系构建与中国临床医学生培养与发展调查。

中国临床医学生培养与发展调查（China Medical Students Survey, CMSS）是我国针对本科临床医学专业学生开展的首个全国性大型调查项目，它充分贯彻“以学生为中心”的教育教学理念，体现学生的主体地位，以人才培养质量为核心。CMSS通过收集翔实、可靠的基础信息，从学生的视角全面了解我国临床医学专

业本科教育教学质量和临床医学学生培养与成长状况，以促进临床医学教育质量保障体系建设，为我国临床医学教育的改革与发展提供政策建议。CMSS 调查数据是临床医学教学质量监测数据的有益补充，共同服务于我国医学教育质量保障体系建设。

CMSS 由全国医学教育发展中心发起，全国高等院校医学教育研究联盟参与执行。2019 年，CMSS 针对 2019 届临床医学本科阶段毕业生开展首次调查。后续 CMSS 在首次调查的基础上将进一步丰富和完善，并开展针对临床医学专业学生的追踪调查。

## 二、 调查目标

CMSS 以医学人才培养质量提升为核心，涵盖学生入学前、在校过程、本科毕业结果等教育全过程，不仅有利于对临床医学专业办学资源、教学改革、课程设置、临床实习等方面进行评估，也有利于全面考察医学院校、实习附属医院教育教学质量。CMSS 关注学生在校期间的感受与成长发展过程，突出学生培养的“结果导向”。CMSS 期待在实践应用方面，能够帮助建立中国临床医学质量监测与评估体系，推进高等院校临床医学专业建设，促进临床医学人才培养质量提升，并服务于我国医学教育的整体改革与发展；在学术研究与理论探索上，CMSS 期待能够为基于循证的医学教育教学决策和医学院校研究提供重要的发展平台，推动国内医学教育研究的科学化、可持续化发展，与国内医学教育同仁共同推进医学教育的理论建设和知识进步。

## 三、 设计框架

问卷设计遵循科学性、实用性和可持续性原则，突出临床医学教育特色。在问卷整体框架上借鉴阿斯汀的高等教育“投入—环境—产出”、帕斯卡雷拉的学生发展因果模型、阿斯汀和库恩的学生参与等相关理论。具体设计上，遵循“两个对接”和“三个参考”。

“两个对接”为：

- 《中国本科医学教育标准——临床医学专业》(2016版)(简称“16标准”);
- 中国临床医学本科教学质量监测指标体系。

“三个参考”为:

- 国内高等院校大型学生调查项目,如北京大学教育学院、清华大学教育研究院、厦门大学教育研究院组织的相关调查项目以及中国人民大学首都高校大学生成长追踪调查项目等;
- 社会科学领域高水平大型微观调查项目;
- 国外高等教育及医学教育调查,如美国医学院校协会(AAMC)的毕业生调查。

问卷的设计得到了来自北京大学教育学院、北京大学第一医院、北京大学社会科学调查中心等教育学专家、临床医学专家和社会科学调查专家的指导与建议。在此表示衷心感谢!

#### 四、 抽样方案

CMSS 调查为抽样调查,即从全部研究对象中按照一定程序抽出部分样本进行调查,并依据样本调查的结果对总体相关指标进行推算或估计。2019 年调查采取两轮针对院校的目的抽样法。第一轮目的抽样为全国高等院校医学教育研究联盟的 20 所发起单位。为尽可能得到全国具有代表性的样本,统计和分析 20 所发起单位院校所在地区、院校类别以及各类别(学制)临床医学专业招生规模,并依据此进行第二轮目的抽样。最终,我们共从全国抽取 33 所医学院校(含综合性大学医学院<sup>1</sup>)进行调查,其中直辖市、东部、中部和西部地区医学院数分别为 5、11、8、9,这与全国开设本科临床医学专业的医学院校数在地区分布上的现状基本一致;从院校类别来看,调查院校中综合性大学医学院共 20 所、独立设置医科院校为 13 所,综合性大学医学院数占比(60.6%)略高于全国综合性大学医学院数占比(54.2%)。

<sup>1</sup> 在此不对综合性大学进行特别区分,一般为多学科大学。本文中综合性大学是相对于独立设置医科院校而言。

此外，在抽样中充分考虑到本科临床医学专业存在不同学制的情况。目前，我国医学院校能够开设的临床医学学制类型一定程度上反映了临床医学专业办学层次。根据各医学院校实际开设的临床医学专业学制类型的最长年限，将调查院校在办学层次上区分为 8 年制院校、7 年制院校<sup>2</sup>和 5 年制院校。需要说明的是，8 年制或 7 年制院校也可能开设 5 年制临床医学专业。在临床医学教育中，这种院校层次划分比以往研究中简单使用“985 工程”、“211 工程”院校等，或“双一流”院校、“非双一流”院校等，更具有说明性。

在抽样过程中，根据调查对象，即 2019 届临床医学本科阶段毕业生，学生基本为 2014 年入学，学生可选的临床医学学制类型为 8 年制、7 年制和 5 年制。在和各调查院校充分沟通的基础上，获得各院校临床医学本科阶段不同学制毕业生数，选择针对长学制（包括 8 年制和 7 年制）进行全样本调查，而 5 年制进行抽样调查或全样本调查。在 5 年制临床医学专业的调查中，如果院校开设的 5 年制临床医学专业毕业生规模不超过 500，则进行全样本调查，这基本发生在 8 年制院校或 7 年制院校中；如果毕业生规模超过 500 则进行随机抽样调查，这基本发生在 5 年制院校中。

## 五、 样本分布

本次调查涉及全国 19 个省份 33 所开设本科临床医学专业的院校，共发放纸质问卷 11596 份，收到有效问卷 10062 份，有效样本率 86.77%。为充分保障调查质量，调查形式为现场集中指导填写。有效样本中广东省样本最多，共 986 份；四川省（825 份）、黑龙江省（820 份）和江苏省（810 份）样本量也较多，均超过 800 份。其他省份样本分布情况如下图所示：

<sup>2</sup> 需要特别说明的是：根据教高厅〔2015〕2 号文件，自 2015 年起，不再招收七年制临床医学专业学生，将七年制临床医学专业招生调整为临床医学专业（“5+3”一体化），即 5 年本科阶段合格者直接进入本校与住院医师规范化培训有机衔接的 3 年临床医学硕士专业学位研究生教育阶段。

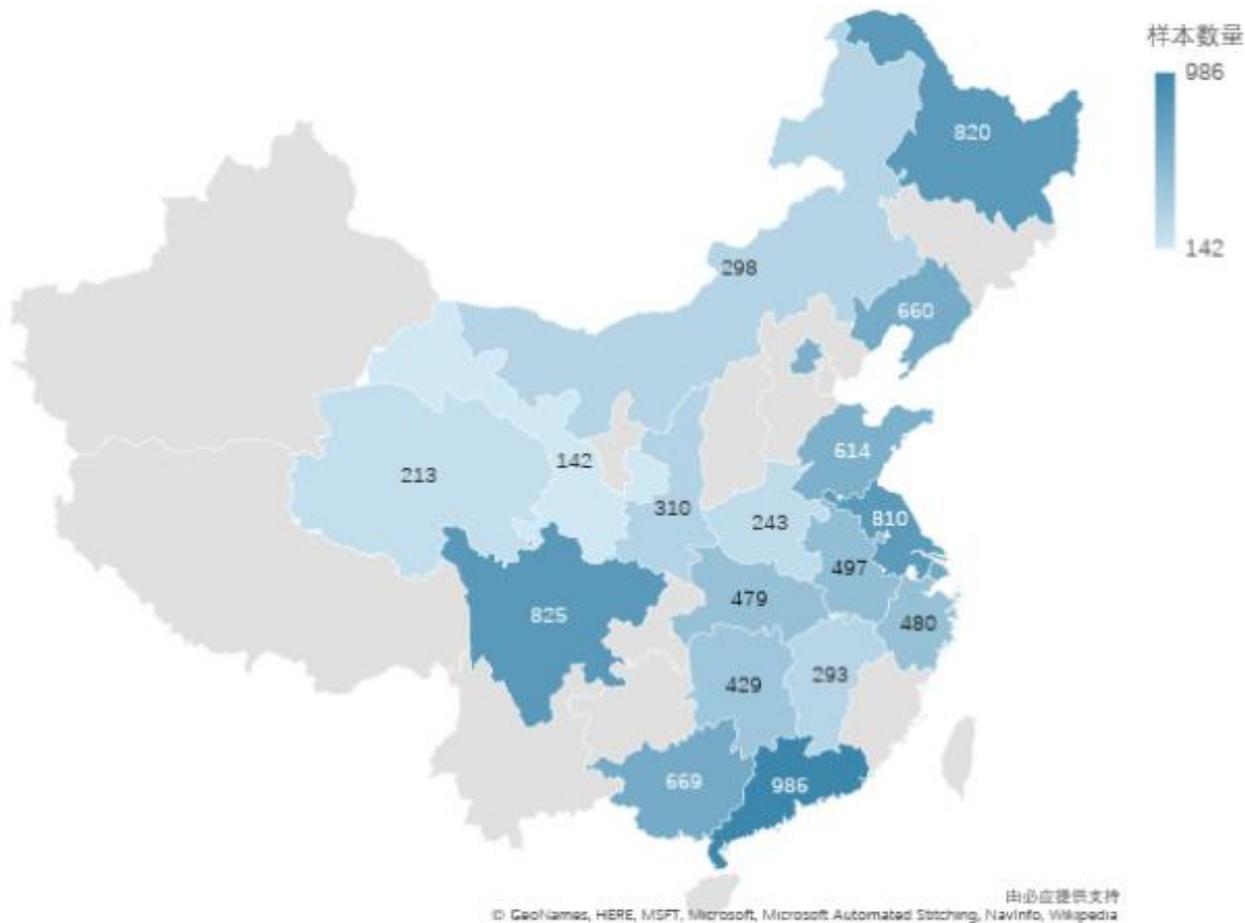


图 1-1 有效样本的省份分布情况<sup>3</sup>

样本具体分布及结构特征如下表所示：

表 1-1 样本分布及特征表<sup>4</sup>

		样本量	比例 (%)
院校地区	直辖市	1,294	12.86
	东部	3,550	35.28
	中部	2,761	27.44
	西部	2,457	24.42
院校类别	独立设置医科院校	4,564	45.36
	综合性大学医学院	5,498	54.64
院校层次	8 年制院校	3,780	37.57
	7 年制院校	2,963	29.45
	5 年制院校	3,319	32.99
学生性别	男	4,518	45.04
	女	5,513	54.96
学生民族	汉族	8,876	88.50

<sup>3</sup> 本处为满足数据呈现需要，仅为相关部分地区地图，并未呈现中国地图全貌。

<sup>4</sup> 调查中，有 31 名样本的性别数据缺失，33 名样本民族数据缺失，27 名样本政治面貌数据缺失。表格中比例为有效百分比。



		样本量	比例 (%)
关	少数民族	1,153	11.50
	入学年度		
	2013 及以前	978	9.72
	2014	9,084	90.28
政治面貌	中共党员 (含预备党员)	1,786	17.80
	入党积极分子	1,346	13.41
	共青团员	6,588	65.65
	群众	315	3.14
学制类型	8 年制	947	9.41
	7 年制	1,583	15.73
	5 年制	7,532	74.86
录取批次	一本	8,146	80.96
	二本	1,916	19.04
总体		10062	100.00

## 六、 特别感谢

2019 年中国临床医学生培养与发展调查得到了教育部、国家卫生健康委员会的指导，得到全国高等院校医学教育研究联盟理事单位院校的大力支持，得到各调查院校领导、教务处、附属医院等教师的鼎力相助，在此表示诚挚感谢！

在此列出参与本次调查的院校名单，向各院校表示衷心感谢！

### 调查院校名单（以首字母排序）：

安徽医科大学

佳木斯大学

北京大学

锦州医科大学

北京协和医学院

南昌大学

成都医学院

南方医科大学

复旦大学

南京医科大学

广西医科大学

南通大学

哈尔滨医科大学

内蒙古科技大学

河南大学

青海大学

华中科技大学

山东大学

济宁医学院

汕头大学



上海交通大学

首都医科大学

四川大学

温州医科大学

武汉大学

西安交通大学

西北民族大学

西南医科大学

右江民族医学院

浙江大学

中国医科大学

中南大学

中山大学

更多内容即将发布，敬请期待！