

责任编辑：尤梦婷 牛婷婷
装帧设计：何宇清

医学生职业发展与就业指导

医学生职业发展与就业指导

潘莉莉 郭勇 主编

时代出版传媒股份有限公司
安徽教育出版社

潘莉莉
郭勇
主编

时代出版传媒股份有限公司
安徽教育出版社

ISBN 978-7-5748-0757-0



9 787574 807570 >

定价：42.00元





医学生职业发展 与就业指导

潘莉莉 郭勇 主编

时代出版传媒股份有限公司
安徽教育出版社

图书在版编目(CIP)数据

医学生职业发展与就业指导 / 潘莉莉, 郭勇主编.
合肥: 安徽教育出版社, 2025. 8 -- ISBN 978-7-5748-
0757-0

I. ①G647.38

中国国家版本馆 CIP 数据核字第 2025ED5558 号

医学生职业发展与就业指导

YIXUESHENG ZHIYE FAZHAN YU JIUYE ZHIDAO

出 版 人: 王能玉

责任编辑: 尤梦婷 牛婷婷

装帧设计: 何宇清

责任印制: 李松伦

出版发行: 安徽教育出版社

地 址: 合肥市经开区繁华大道西路 398 号 邮编: 230601

网 址: <http://www.ahep.com.cn>

营销电话: (0551)63683012, 63683013

排 版: 安徽时代华印出版服务有限公司

印 刷: 合肥市宏基印刷有限公司

开 本: 787 毫米×1092 毫米 1/16

印 张: 16

字 数: 258 千字

版 次: 2025 年 8 月第 1 版 2025 年 8 月第 1 次印刷

定 价: 42.00 元

(如发现印装质量问题, 影响阅读, 请与本社营销部联系调换)

目 录

职业发展篇

第一章 医学生职业发展的时代背景	3
第一节 健康医疗产业发展相关战略和医学生职业机遇	5
★知识点 1 健康中国战略	5
★知识点 2 数字中国战略	8
★知识点 3 长江三角洲区域一体化发展战略	12
★知识点 4 其他相关区域发展战略	16
第二节 医学生职业发展的时代使命	23
★知识点 1 医学生职业发展形势	23
★知识点 2 用人单位对医学生的职业素质要求	26
第二章 医学生职业生涯唤醒	33
第一节 职业生涯相关概念	35
★知识点 1 职业	35
★知识点 2 生涯、学业生涯与职业生涯	37

第二节 医学生职业生涯特点	42
★知识点 1 医学生职业生涯的特殊性	42
★知识点 2 医学生职业生涯规划的重要性	45
第三节 初识职业生涯规划	49
★知识点 1 职业生涯规划的类型	49
★知识点 2 职业生涯规划的原则	50
第四节 职业生涯规划的相关理论与实践	51
★知识点 1 职业选择理论与实践——霍兰德职业兴趣理论	52
★知识点 2 生涯发展理论与实践——舒伯的生涯发展理论	55
第三章 医学生职业探索	61
第一节 专业和职业	62
★知识点 1 探索所学专业	63
★知识点 2 专业连接职业	65
第二节 职业世界的发展和变化	67
★知识点 1 科技浪潮下的职业变革	67
★知识点 2 行业内环境探索	70
第三节 职业资格	75
★知识点 1 职业资格的涵义和分类	75
★知识点 2 国家职业资格证书制度	77
★知识点 3 卫生专业技术人员职业资格认定	77
第四章 医学生自我探索	81
第一节 兴趣探索	83
★知识点 1 兴趣与职业兴趣	83
★知识点 2 职业兴趣探索路径	84
★知识点 3 兴趣与职业选择的关系	85

第二节 价值观探索	88
★知识点 1 价值观和职业价值观	88
★知识点 2 探索职业价值观	89
★知识点 3 医学生职业价值观	93
第三节 职业能力探索	95
★知识点 1 职业能力的分类	96
★知识点 2 职业能力的发展过程	96
★知识点 3 医学生应具备的职业能力	98
第四节 全面认识自我	102
★知识点 1 认识自我与职业发展	102
★知识点 2 认识自我的方法	105
第五章 职业发展决策和执行	110
第一节 职业发展决策	111
★知识点 1 职业发展决策内涵	111
★知识点 2 职业发展决策方法	115
★知识点 3 理性决策	123
第二节 职业目标执行	127
★知识点 1 分解职业目标	127
★知识点 2 明确职业发展路径	133
第三节 编制职业成长报告	135
★知识点 1 职业成长报告的构成	135
★知识点 2 职业成长报告的撰写	135
★知识点 3 职业成长报告的评估与调整	138



第六章 求职择业准备	141
第一节 求职材料准备	143
★ 知识点 1 个人简历	143
★ 知识点 2 求职信	149
第二节 求职实践过程	153
★ 知识点 1 笔试攻坚	153
★ 知识点 2 面试突围	155
★ 知识点 3 职场礼仪塑造	159
第三节 科学管理求职过程	160
★ 知识点 1 制订求职计划	160
★ 知识点 2 掌握求职进程	163
★ 知识点 3 调适求职心理	165
第七章 医学生职业选择	169
第一节 促进大学生就业的相关政策	170
★ 知识点 1 引导高校毕业生到基层就业政策	171
★ 知识点 2 鼓励企业吸纳高校毕业生就业政策	173
★ 知识点 3 高校毕业生自主创业政策	174
★ 知识点 4 高校毕业生就业服务和就业帮扶	176
第二节 获取就业信息	180
★ 知识点 1 就业信息的收集	181
★ 知识点 2 就业信息的筛选	182
第三节 保障就业权益	185
★ 知识点 1 常见的求职陷阱	185

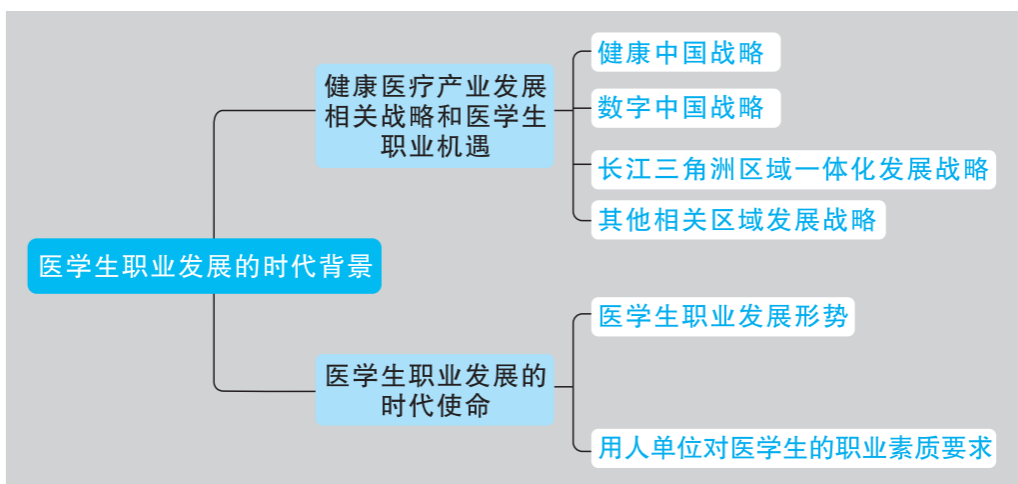
★知识点 2 应对求职陷阱的途径和方法	189
第四节 关注就业流程和手续	190
★知识点 1 签订就业协议与劳动合同	190
★知识点 2 毕业生签约注意事项	193
第八章 医学生就业主渠道	198
第一节 了解大学生基层就业	199
★知识点 1 青春与基层	200
★知识点 2 医学生与基层就业	201
★知识点 3 医学生基层就业项目	203
第二节 医学生主要就业去向	215
★知识点 1 临床医学类	216
★知识点 2 口腔医学类	219
★知识点 3 基础医学类	220
★知识点 4 公共卫生与预防医学类	221
★知识点 5 药学类	222
★知识点 6 护理学类	223
★知识点 7 医学技术类	224
★知识点 8 中医学类	225
第九章 职业道德和职业理想	227
第一节 医务工作者的职业道德	228
★知识点 1 职业道德的含义	229
★知识点 2 医务工作者职业道德的内涵及重要性	231
★知识点 3 提升医务工作者职业道德的途径	236
第二节 树立崇高的职业理想	239
★知识点 1 职业理想	239
★知识点 2 职业评价	243
后记	247



职业发展篇

第一章

医学生职业发展的时代背景



学习目标

本章通过分析与健康医疗产业发展相关的国家战略及其为医学生职业发展带来的机遇,引导医学生充分认识职业发展形势,了解不同类别用人单位对医学生的职业素质要求,帮助医学生更好地紧跟国家战略需求,做好个人职业发展规划。

案例导入

张明的抉择

张明是某医科院校神经病学专业的一名在读医学学硕(学术学位硕士研究生,与之对应的是专业学位硕士研究生,即专硕),在研究生二年级下学期的时候,他就积极

关注本专业师兄师姐们的就业去向。他们有的毕业后顺利进入医院,从事神经病学相关医疗工作,通过系统的临床技能训练,将理论知识与实践相结合,逐步成长为一名优秀的神经科医生;有的毕业后进入医学科研院所,从事神经病学研究并主持及实施相关科研项目,为神经病学的发展贡献力量;有的继续攻读博士学位并进入高校成为医学院校的教师,承担医学课程的教学工作,这些人利用自己的专业知识和教学经验,为医学生传授医学知识,培养其临床技能和科研能力……

结合师兄师姐们和自己的情况,张明仔细分析了自己现在的处境,他最终决定去上海参加住院医师规范化培训(简称住培)。他是这样考虑的:作为学术学位硕士研究生,他没有住院医师规范化培训合格证书,而大多数医院招聘时要求“四证合一”^①,虽然培训期间的收入较低、工作强度大,但是他认为这是他成为一名神经科医生的必经之路;上海是较早开展该培训的试点城市之一,前往上海有机会接触先进的医疗技术和更多的病例,这对他未来的发展很重要。

案例分析

医学生的就业选择往往基于时代背景和个人情况综合作出。随着我国人口老龄化进程的加快和居民健康意识的不断提高,社会对医学人才的需求是持续增长的,但由于以“5+3”^②为主体、“3+2”^③为补充的临床医学人才培养体系的要求,作为医学学硕,张明如果想从事临床工作就必须完成住培。在住培地点和医院的选择上,他考虑在长江三角洲区域一体化发展的大背景下,上海是全国较早推行住院医师规范化培训试点的城市之一,且在国家区域医疗中心建设中,也是主要输出医院所在地,所以张明决定先参加考试,成为上海的住培学员,这样后期职业发展空间大,能获得相对较好的职业机会和学术资源。在住培结束后,如果顺利,他或许能直接留在住培医院或进入其他理想的医院工作,毕竟他的很多高中同学早已在职场上独当一面,而自己才刚走出象牙塔……

① 即学历证书、学位证书、医师资格证书、住院医师规范化培训合格证书。

② 5年临床医学本科教育+3年住院医师规范化培训或3年临床医学硕士专业学位研究生教育。

③ 3年临床医学专科教育+2年助理全科医生培训。

第一节 健康医疗产业发展相关战略和医学生职业机遇

★知识点 1 健康中国战略

一、健康中国战略的形成

2008年,为积极应对我国主要健康问题和挑战,推动卫生健康事业全面协调可持续发展,在科学总结中华人民共和国成立近60年来我国卫生改革发展历史经验的基础上,卫生部启动了“健康中国2020”战略研究。

2016年8月,全国卫生与健康大会在北京召开,习近平总书记指出,要把人民健康放在优先发展的战略地位。10月,中共中央、国务院发布《“健康中国2030”规划纲要》,详细规划了今后15年健康中国建设的总体战略和“三步走”目标蓝图。

2017年10月,党的十九大作出“实施健康中国战略”的重大决策部署,提出人民健康是民族昌盛和国家富强的重要标志。要完善国民健康政策,为人民群众提供全方位全周期健康服务。

随着健康中国战略的推进,国家陆续出台相应文件,包括国务院印发的《国务院关
于实施健康中国行动的意见》、国务院办公厅印发的《健康中国行动组织实施和考核方案》,国家层面成立健康中国行动推进委员会并制定《健康中国行动(2019—2030年)》等,从全方位干预健康影响因素、维护全生命周期健康和防控重大疾病3个方面提出开展15项专项行动,并明确个人和家庭、政府、社会的责任,扎实推进健康中国战略有序开展。

2020年6月1日,《中华人民共和国基本医疗卫生与健康促进法》正式施行,该法是我国卫生健康领域的第一部基础性、综合性法律,为推动健康中国战略的实施提供了法治保障。

二、健康中国战略的内涵

健康中国战略是一项旨在全面提高全民健康水平的国家战略,是在准确判断世界和中国卫生改革发展大势的基础上,在深化医药卫生体制改革实践中形成的一项需求牵引型的国民健康发展战略。健康中国战略是党和国家从我国国情出发、面向未来,坚持和发展新时代中国特色社会主义的一项重大战略部署。其主要内涵包括以下几

个方面。

1. 坚持“大卫生、大健康”理念

“大卫生、大健康”理念是一种全面的、系统的观念,强调从整体上维护和促进健康,涵盖身体、心理、社会和环境等多个维度;强调从出生到老年,每个阶段都有相应的健康管理措施,实现全生命周期健康管理。在该理念的指导下,政府各部门在制定政策时考虑健康影响,加快将健康融入所有政策,统筹解决健康问题,推动健康事业与经济社会协调发展。

2. 以人民健康为中心

以人民健康为中心是以人民为中心的发展思想在卫生健康领域的深入表达,即在整个经济社会发展中把人民健康放在优先发展的战略地位,全面提升全民健康水平,让广大人民群众都能享有公平可及的健康服务。党的十八大以来,以习近平同志为核心的党中央把人民健康摆在更加突出位置,坚持以人民为中心、以健康为根本。

3. 突出“共建共享、全民健康”战略主题

共建共享是建设健康中国的基本路径。坚持政府主导与调动社会、个人积极性相结合,从供给侧和需求侧两端发力,统筹社会、行业和个人 3 个层面,实现政府牵头负责、社会积极参与、个人体现健康责任,不断完善制度安排,形成维护和促进健康的强大合力。这也是贯彻落实“共享是中国特色社会主义的本质要求”和“发展为了人民、发展依靠人民、发展成果由人民共享”的具体体现。

全民健康是建设健康的根本目的。立足全人群和全生命周期两个着力点,提供公平可及、系统连续的健康服务,实现更高水平的全民健康。使全体人民享有所需要的、有质量的、可负担的预防、治疗、康复、健康促进等健康服务;针对生命不同阶段的主要健康问题及主要影响因素,确定若干优先领域,强化干预,实现从胎儿到生命终点的全程健康服务和健康保障,全面维护人民健康。

三、健康中国战略下的医学生职业机遇

健康中国战略明确了到 2020 年、2030 年以及 2050 年 3 个阶段的发展目标。2030 年的战略目标包括促进全民健康的制度体系更加完善,健康领域发展更加协调,健康生活方式得到普及,健康服务质量和健康保障水平不断提高,健康产业繁荣发展,基本实现健康公平,主要健康指标进入高收入国家行列。到 2050 年,建成与社会主义

现代化国家相适应的健康国家。

围绕以上目标,《“健康中国 2030”规划纲要》提出以普及健康生活、优化健康服务、完善健康保障、建设健康环境、发展健康产业为重点,为医学生带来了广泛的职业机遇。

1. 基层与专科医疗卫生服务需求增加

基层医疗卫生服务:随着分级诊疗制度的推进,基层医疗卫生机构需要大量全科医生和公共卫生人才。

专科医疗卫生服务:大型医院和专科医疗机构对高水平的专科医生需求持续增长。

2. 健康产业的蓬勃发展

健康科技:健康大数据的深度分析和创新应用,以及人工智能(简称 AI)医疗、远程医疗等医疗平台的应用、运营及管理需要医学与信息技术专业相结合的复合型人才。

健康养老:随着人口老龄化程度加深,养老机构和社区卫生服务中心需要大量医护人员。

健康旅游:健康旅游产业的兴起为医学生提供了新的就业方向。

健康管理服务:健康管理机构、体检中心等需要健康管理师和营养师等专业人才。

3. 中医药传承与创新

中医药发展:中医药在疾病预防、治疗和康复中的独特作用得到重视,社会对中医药人才的需求增加。

中西医结合:中西医结合的治疗方法需要掌握中医与西医两种医学理论知识的复合型人才。

4. 公共卫生与预防医学

疾病预防与控制:在“大卫生、大健康”理念下,公共卫生机构需要大量的预防医学专业人才,从事疾病预防、健康教育和公共卫生管理等工作。

应急医疗:新冠病毒感染疫情带来的重要启示之一,就是应健全突发公共卫生事件应急管理体系,因而各级政府都将组建专业的医疗应急队伍作为重要工作并不断加强队伍建设。

5. 医药卫生体制改革

医院管理:公立医院改革和现代医院管理需要具备医学和管理学知识的复合型人才,特别是在公立医院绩效考核工作实施的背景下,医院急需运营管理等方面的专门人才。

药品研发与监管:药品研发、生产和监管领域需要具备药学、医学和管理学知识的复合型人才。

卫生健康法治与政策研究:健康领域法律法规的制定和实施、健康政策的研究都需要具备医学、法律和公共政策知识的复合型人才。

健康中国战略为医学生带来了广泛的职业机遇,涵盖了基层与专科医疗卫生服务、健康产业、中医药、公共卫生、预防医学、医药卫生体制改革等多个领域。医学生可以根据自己的兴趣和专业背景,选择合适的职业发展方向,为推动全民健康事业的发展贡献力量。

★知识点 2 数字中国战略

一、数字中国战略的形成

党的十八大以来,以习近平同志为核心的党中央高度重视大数据、人工智能等技术对治国理政、民族复兴的战略支撑作用,对实施国家大数据战略、推进数字中国建设进行了全面的战略规划,从顶层设计上把舵定向,标定了前进路线,擘画了建设蓝图。

2015年12月,在第二届世界互联网大会开幕式上,习近平主席首次正式提出推进“数字中国”建设。

2016年12月,国务院正式出台《“十三五”国家信息化规划》,提出“数字中国”建设的具体发展目标。到2020年,“数字中国”建设取得显著成效,信息化发展水平大幅跃升,信息化能力跻身国际前列,具有国际竞争力、安全可控的信息产业生态体系基本建立。

2017年10月,党的十九大报告明确提出建设“数字中国”。提出“加强应用基础研究”,“为建设科技强国、质量强国、航天强国、网络强国、交通强国、数字中国、智慧社会提供有力支撑”。“推动互联网、大数据、人工智能和实体经济深度融合”,“培育新增长点、形成新动能。”

2018年4月,首届数字中国建设峰会召开,习近平总书记在贺信中强调,加快数字中国建设,就是要适应我国发展新的历史方位,全面贯彻新发展理念,以信息化培育新动能,用新动能推动新发展,以新发展创造新辉煌。

2020年10月,党的十九届五中全会审议通过了《中共中央关于制定国民经济和社会发展第十四个五年规划和二〇三五年远景目标的建议》,建设数字中国被列入其中。2021年3月,时任国务院总理李克强在十三届全国人大四次会议上作《政府工作报告》,建设数字中国被再次提到。

二、数字中国战略的内涵

从2015年数字中国概念首次被提出,到2021年《中华人民共和国国民经济和社会发展第十四个五年规划和2035年远景目标纲要》(简称《“十四五”规划和2035年远景目标纲要》)中的数字中国概念范畴进一步扩大,人们常说的信息化、数字化、“互联网+”、大数据、云计算等都属于数字中国建设范畴。

《“十四五”规划和2035年远景目标纲要》指出,加快数字化发展,建设数字中国,提出打造数字经济新优势、加快数字社会建设步伐、提高数字政府建设水平、营造良好数字生态。2023年2月,中共中央、国务院印发《数字中国建设整体布局规划》,推进数字技术与经济、政治、文化、社会、生态文明建设“五位一体”深度融合。因此,数字中国建设主要包括数字经济、数字社会、数字政府、数字文化以及数字生态5个部分。

1. 数字经济

数字经济是继农业经济、工业经济之后的主要经济形态,是以数据资源为关键要素,以现代信息网络为重要载体,以信息通信技术融合应用、全要素数字化转型为重要推动力,促进公平与效率更加统一的新经济形态。数字经济发展速度之快、辐射范围之广、影响程度之深前所未有,正推动生产方式、生活方式和治理方式深刻变革,成为重组全球要素资源、重塑全球经济结构、改变全球竞争格局的关键力量。发展数字经济,要协同推进数字产业化(数字经济基础部分)和产业数字化(数字经济融合部分)。推进数字产业化,就是要大力发展物联网、大数据、人工智能、区块链等数字技术所衍生的各种新兴产业类型;而推进产业数字化,就是要让各种数字技术与传统产业有机融合,加快产业变革。数字技术对国民经济各部门具有十分广泛的辐射带动效应,对提高中国经济效率、促进经济结构加速转型具有强大的驱动作用,所以应不断做强做

优做大数字经济,为构建数字中国提供有力支撑。

2. 数字社会

数字中国建设主要从社会数据化和数据社会化两个维度推动中国未来数字社会建设战略目标的实现。从社会数据化上来说,社会建设和社会治理都离不开数据的支持,物联网、大数据、人工智能等数字技术的发展为未来数字社会的运行提供泛在、融合、智能的社会运行数据基础,由此构建以人为本、惠及全民的民生服务新体系,实现数字生活;从数据社会化上来说,未来的数字社会将在推动社会运行和社会治理实现数字化、智能化和精准化的基础上,运用互联网、大数据、人工智能等新技术来提高社会运行和治理效率。

3. 数字政府

政治建设是社会主义现代化强国建设的保障,数字政治建设的主要内容是数字政府建设,就是把数字技术应用到政府的管理服务中,核心是要推动政府数字化、智慧化转型,助力建设人民满意的服务型政府。比如,现在人们去政府部门办理业务,大多数情况下先通过移动应用程序(App)、微信小程序等进行预约办理,这就是数字政府建设的一种体现。

未来的数字中国建设会将数字化技术与政治建设有机结合,政府依托网络平台创新服务方式和内容,挖掘数据潜力,助力政府智慧服务和管理,即利用数字技术完成政府功能和效率的现代化转型升级。

4. 数字文化

文化建设是社会主义现代化强国建设的灵魂。未来的数字中国建设将从4个方面影响文化建设:一是转变思维方式,确立数字思维模式;二是让传统文化搭上数字化的时代快车,实现传统文化的数字化转型;三是打造新兴的数字文化,并弘扬数字文化价值观,由此为未来的数字中国提供一个相适应的数字文化环境;四是构建普惠便捷的数字服务平台,促进数字公共服务普惠化,大力实施国家教育数字化战略行动,完善国家智慧教育平台。

5. 数字生态

事物之间相互关联、相互依赖,共同构成一个相互作用的生态系统。数字世界也是一个生态系统,需要按照生态系统的要求来建设。数字中国建设将为社会主义现代

化强国建设带来更广阔的数字开放与共享平台、更先进的数字文明、更丰富的数字资源等。大数据时代要求数据的开放与共享,也正因为开放与共享才迎来了大数据时代,才形成了数字生态系统。当然,要建设一个良好的数字生态,就必须将开放、共享和保护结合起来,即要加强数字生态的监督管理,营造良好的数字发展生态,着力解决互联网平台垄断、个人隐私泄露等问题,最终营造出一个开放、共享、和谐、友好的数字生态环境。

三、数字中国战略下医学生职业发展机遇

数字中国战略为医学生开辟了广阔的职业发展空间,尤其体现在医疗健康与数字技术的融合领域,主要有以下几个方面。

1. 智慧医疗

远程医疗:数字技术推动了远程会诊、在线问诊等医疗模式的发展,各大医院也纷纷建立互联网医院,这些都为医学生提供了在线医疗咨询、健康管理等职业方向,拓宽了其职业选择空间。

人工智能辅助医疗:通过 AI 技术,可以快速实现海量医疗数据分析,特别是在影像识别、病理分析等领域具有广泛的应用前景。医学生可以充分关注 AI 医疗研发等领域,借助 AI 技术从事疾病预测、个性化治疗等工作,提升临床决策能力。

医院信息化建设:在公立医院绩效考核工作的驱动下,医院电子病历系统应用的重要性日益凸显,医疗信息化提升了医院管理效率,医学生可以从事医疗信息系统的开发与管理工作。

2. 医工交叉发展

精准医疗与基因技术:精准医疗的发展为医学生提供了基因测序、生物信息分析等职业机会。同时,医学生还可从事生物信息学研究,推动精准医疗技术的进步。

医疗机器人:目前医疗领域手术机器人、康复机器人等应用广泛,医学生应注重计算机科学与工程学相关知识的学习,通过跨学科学习提升竞争力,从事各类实用型机器人的研发与临床实践,更好地促进医疗质量的提升。

智能健康管理:医学生可参与智能健康监测设备的研发、健康管理应用程序的开发、管理等,为用户提供个性化健康建议,推动个性化健康管理服务发展。

3. 政策支持与创新创业

国家政策支持数字医疗发展,医学生在国家政策的指引下可参与创新创业,如医学生可创办数字医疗相关企业,推动医疗技术创新等。

此外,数字医疗全球化趋势为医学生提供了更多的国际合作机会。

★知识点 3 长江三角洲区域一体化发展战略

一、长三角一体化发展战略的形成

长江三角洲区域一体化发展战略(简称长三角一体化发展战略)是中国政府为推动长江三角洲(简称长三角)地区协同发展、打造世界级城市群而制定的国家战略。长三角地区包括上海市、江苏省、浙江省、安徽省全域(面积 35.8 万平方千米)。该地区区位优势,自然禀赋优良,经济基础雄厚,体制比较完善,城镇体系完整,科教文化发达,已成为全国发展基础最好、体制环境最优、整体竞争力最强的地区之一,在我国社会主义现代化建设全局中具有十分重要的战略地位。

改革开放初期,长三角地区凭借区位优势和经济基础,成为中国经济发展的先行区。1982 年 12 月,国务院提出设立上海经济区,涵盖上海、江苏、浙江等地,这是长三角一体化的最初尝试。

2008 年 9 月,《国务院关于进一步推进长江三角洲地区改革开放和经济社会发展的指导意见》提出了长三角地区经济社会发展目标。

2010 年 6 月,国家发展改革委正式印发《长江三角洲地区区域规划》。该规划的规划期为 2009—2015 年,展望到 2020 年。根据规划,长三角地区将形成以上海为核心的“一核九带”空间格局。

2018 年 11 月,习近平主席在首届中国国际进口博览会开幕式上宣布,支持长江三角洲区域一体化发展并上升为国家战略,着力落实新发展理念,构建现代化经济体系,推进更高起点的深化改革和更高层次的对外开放,同“一带一路”建设、京津冀协同发展、长江经济带发展、粤港澳大湾区建设相互配合,完善中国改革开放空间布局。

2019 年 12 月,中共中央、国务院印发《长江三角洲区域一体化发展规划纲要》,该规划纲要是指导长三角地区当前和今后一个时期一体化发展的纲领性文件,是制定相关规划和政策的依据。

二、长三角一体化发展战略的内涵

长三角一体化发展战略目标是到 2025 年,长三角一体化发展取得实质性进展,到 2035 年,长三角一体化发展达到较高水平。其战略定位是“一极三区一高地”。

“一极”:全国发展强劲活跃增长极。

“三区”:全国高质量发展样板区、率先基本实现现代化引领区、区域一体化发展示范区。

“一高地”:新时代改革开放新高地。

围绕这一战略定位,其发展内涵主要体现在以下几个方面。

1. 城市群

通过城市群的一体化发展实现资源的高效整合和分配,更强调城市群内部协同发展,推动区域内产业链分工协作,形成优势互补的产业布局,避免同质化竞争。上海充当操作系统平台,在全球、全国吸引一流人才为长三角地区提供人才、资金、平台;江苏实体经济发达,优势在制造业;浙江民营企业众多,互联网、数字经济发展快速;安徽的科教行业、新型工业化是亮点。

2. 基础设施

推动实现交通互联互通,建设高效的综合交通网络,包括高铁、城际铁路、高速公路等,构建快速便捷的都市通勤圈。推动信息基础设施共享,推进 5G、物联网、大数据等新型基础设施建设,实现区域信息互联互通。积极推进能源与水利协同发展,优化能源和水利资源的区域配置,提升资源利用效率。

3. 生态环保

建立区域生态环境保护协作机制,推进大气和水污染的联防联控,实现生态环境共保联治;推动产业绿色转型,发展低碳经济,形成绿色低碳的生产生活方式;完善区域生态补偿机制,实现生态保护与经济平衡。

4. 公共服务

主要体现在三个方面,一是跨区域社会保障便利化程度提高。推动医保、养老、教育等公共服务跨省互通,提升居民生活便利性。2022 年 9 月,长三角地区三省一市人大常委会同步审议通过《推进长三角区域社会保障卡居民服务一卡通规定》,长三角区域社会保障卡居民服务一卡通以中华人民共和国社会保障卡为载体,在长三角区域内

在交通出行、旅游观光、文化体验以及社会保障、医疗卫生、金融服务等领域,实现一卡多用、跨省通用。二是教育资源均衡。促进优质教育资源的区域共享,推动教育公平。三是医疗卫生合作。建立跨区域医疗联合体,提升医疗服务水平。以安徽为例,至2025年3月,安徽共有9家国家区域医疗中心,其中,复旦大学附属儿科医院安徽医院、上海市第六人民医院安徽医院、上海市第一人民医院蚌埠医院、上海中医药大学附属曙光医院安徽医院、上海交通大学医学院附属仁济医院安徽医院5家医院的合作建设方均来自上海。

5. 体制机制

打破行政壁垒,破除体制机制障碍,建立统一规范的制度体系,形成要素自由流动的统一开放市场,为更高质量一体化发展提供强劲内生动力。建立常态化的区域协调机制,推动各级政府、企业和社会组织的深度合作。

6. 文化交流与区域社会治理

加强区域内的文化交流与合作,增强文化认同感。推动社会治理模式的创新,提升区域社会治理能力。

7. 对外开放

协同推进区域内对外开放,优化营商环境,提升整体国际竞争合作新优势。共建高水平开放平台,如举办中国国际进口博览会,推动虹桥地区高端商务、会展、交通功能深度融合,积极对接全球电子商务新模式新规则新标准,联合加强数字化贸易平台建设,加强跨境电商国际合作,等等。

总之,长三角一体化发展就是通过城市群、基础设施、生态环保、公共服务、体制机制等多方面的深度融合,实现区域内的协同发展、资源共享和优势互补,最终打造具有全球竞争力的世界级城市群。这一战略不仅推动了长三角地区的高质量发展,也为中国其他区域的发展提供了示范和借鉴。

三、长三角一体化发展战略下的医学生职业发展机遇

长三角一体化发展战略为医学生提供了广阔的职业发展空间,主要体现在以下几个方面。

1. 跨区域就业选择多元化

长三角一体化发展战略涉及安徽、江苏、浙江、上海三省一市,旨在促进区域协同

发展。在医疗方面,依托长三角区域医疗中心建设、长三角专科联盟等形式,跨省医疗合作、资源共享、人才流动等逐渐成为常态。医保异地结算、医保一卡通、长三角一体化示范区专业技术人才资格互认(如医师职称评审结果互通),以及其他打破户籍与编制壁垒政策的探索实施,对医学生来说,有助于其跨区域就业,使其拥有更多的就业机会。以安徽省某医科大学近4年毕业研究生去向数据为例,在江苏、浙江、上海就业的人员占比均在20%以上。

2. 基层医疗卫生人才需求大增

长三角一体化发展推动了县域医疗卫生共同体建设。基层医疗机构设备升级,但人才缺口大,医学生可以关注不同省份医疗卫生人才相关政策(如浙江省大学生乡村医生专项计划、安徽省基层医疗卫生机构人才“县管乡用”机制等),积累全科医学、公共卫生管理、慢病管理技能,把握基层就业和管理岗晋升机遇。

3. 大健康产业跨界融合

要积极关注长三角区域的一些智慧医疗企业,了解智慧医疗背景下对“医学+工程”复合型专业人才的需求状况。关注健康管理、养老护理等领域,如部分健康医疗企业布局长三角家庭医生服务网络,上海“长者照护之家”模式向江苏、浙江、安徽推广,带动了康复治疗、老年医学等方面的人才需求。

4. 科研创新协同网络

长三角地区科教资源丰富,拥有上海张江、安徽合肥两个综合性国家科学中心,全国约1/4的“双一流”高校,包括复旦大学、上海交通大学、中国科学技术大学、浙江大学、南京大学等知名院校,以及国家重点实验室、国家工程研究中心。国家医学中心也积极联合长三角高校设立联合实验室,提供了很好的科研创新平台。

此外,长三角区域建立的公共卫生联防联控机制、应急物资和应急装备保障体系,以及国际化医疗服务平台等,也为医学生在公共卫生、国际医疗等领域提供了广阔的就业空间和平台。

有志于投身长三角一体化发展的医学生,要主动了解政策,定期查阅长三角政务服务“一网通办”、长三角一体化综合信息管理服务等平台信息,关注沪苏浙皖“招才引智”活动,主动锚定“政策风口+个人优势”交汇点,规划“临床—科研—管理”三阶段发展路径,实现高质量就业。

★知识点 4 其他相关区域发展战略

改革开放以来,中国在经济社会发展等方面取得了举世瞩目的伟大成就。近年来,国家进一步深化改革开放,加快创新发展,不断增强发展新动能,区域发展战略和区域政策在其中发挥了非常重要的作用。党的二十大报告提出,“深入实施区域协调发展战略、区域重大战略、主体功能区战略、新型城镇化战略,优化重大生产力布局,构建优势互补、高质量发展的区域经济布局和国土空间体系”。

前文已经考虑区域因素,重点介绍了长三角一体化发展战略,下文结合医学生职业发展现状,重点介绍促进中部地区崛起战略和粤港澳大湾区建设及其为医学生职业发展带来的机遇。

一、促进中部地区崛起战略

1. 基本内涵和发展历程

促进中部地区崛起战略是中国区域协调发展战略的重要组成部分,有利于推动中部六省(山西、安徽、江西、河南、湖北、湖南)的经济社会发展,缩小区域发展差距。

中部地区占全国陆地国土总面积的 10.7%,在全国区域发展格局中具有举足轻重的战略地位。促进中部地区崛起,是落实四大板块区域布局和“三大战略”的重要内容。

2004年3月,十届全国人大二次会议审议通过的政府工作报告首次提出“促进中部地区崛起”。

2006年4月,中共中央、国务院印发《关于促进中部地区崛起的若干意见》,明确促进中部地区崛起的总体要求和原则。

2012年,《国务院关于大力实施促进中部地区崛起战略的若干意见》发布,延续并强化了中部地区崛起战略。

2016年12月,《促进中部地区崛起“十三五”规划》出台,进一步细化了政策措施。

2021年4月,《中共中央 国务院关于新时代推动中部地区高质量发展的意见》出台,该意见指出,着力构建以先进制造业为支撑的现代产业体系,着力增强城乡区域发展协调性,着力建设绿色发展的美丽中部,着力推动内陆高水平开放,着力提升基本公共服务保障水平,着力改革完善体制机制,推动中部地区加快崛起,在全面建设社会

主义现代化国家新征程中作出更大贡献。

2024年3月,习近平总书记在湖南省长沙市主持召开新时代推动中部地区崛起座谈会并发表重要讲话,强调在更高起点上扎实推动中部地区崛起。

2. 战略定位和发展目标

2016年《促进中部地区崛起“十三五”规划》指出,巩固提升“三基地、一枢纽”(粮食生产基地、能源原材料基地、现代装备制造及高技术产业基地和综合交通运输枢纽)地位,适应新形势新任务新要求,科学确定新时期中部地区在全国发展大局中的战略定位。

——全国重要先进制造业中心。巩固全国重要能源原材料基地、现代装备制造和高技术产业基地的地位,大力实施创新驱动发展战略和全面落实《中国制造2025》,着力推动大众创业万众创新,注重军民深度融合,培育形成一批具有国际水平的先进制造龙头企业和产业集群,在部分领域引领全国先进制造业发展。

——全国新型城镇化重点区。通过健全新型城镇化机制和大力发展城市经济,努力吸引农民工返乡创业就业,同步推进市民化进程,积极探索就地就近城镇化道路,推动城镇化取得突破性进展,为提升全国城镇化水平奠定坚实基础。

——全国现代农业发展核心区。提高农业综合生产能力,巩固提升全国重要粮食生产基地地位,加快推进农业现代化,推动农业生产方式由数量规模型向质量效益型转变,为保障国家粮食安全和农产品有效供给,增强农业竞争力作出新贡献。

——全国生态文明建设示范区。充分发挥江西全国生态文明示范省,武汉城市圈、长株潭城市群“两型社会”综合配套改革试验区以及山西省资源型经济转型综合配套改革试验区等平台的作用,积极探索创新生态文明建设机制,塑造一批全国生态文明建设典范。

——全方位开放重要支撑区。牢牢抓住推进“一带一路”建设的重大机遇,积极融入京津冀协同发展、长江经济带发展战略,推进高水平双向开放,构建全方位、多层次、宽领域的开放发展新格局,为经济发展注入新活力。

《中共中央 国务院关于新时代推动中部地区高质量发展的意见》指出了到2025年和2035年,推动中部地区高质量发展的主要目标。其中,到2035年,中部地区现代化经济体系基本建成,产业整体迈向中高端,城乡区域协调发展达到较高水平,绿色低

碳生产生活方式基本形成,开放型经济体制机制更加完善,人民生活更加幸福安康,基本实现社会主义现代化,共同富裕取得更为明显的实质性进展。

二、粤港澳大湾区建设

1. 基本内涵和发展历程

粤港澳大湾区建设是国家区域重大战略的重要组成部分,旨在推动广东省9个城市(广州、深圳、珠海、佛山、惠州、东莞、中山、江门、肇庆)与香港、澳门的深度合作,打造具有全球影响力的国际一流湾区和世界级城市群。

推进粤港澳大湾区建设,是以习近平同志为核心的党中央作出的重大决策,是新时代推动“一国两制”事业发展的新实践。

粤港澳大湾区建设从学术界的讨论到地方政策的考量,再到国家战略的提出,历时30余年。

1994年,时任香港科技大学校长吴家玮提出,对标旧金山,建设深港澳区。

2014年,深圳市人民政府工作报告首次提出“湾区经济”概念,提出要“聚焦湾区经济,构建区域协同发展新优势”。

2017年7月,国家发展改革委与粤港澳三地政府共同签署《深化粤港澳合作 推进大湾区建设框架协议》。

2019年2月,中共中央、国务院印发《粤港澳大湾区发展规划纲要》。按照规划纲要,粤港澳大湾区要建成充满活力的世界级城市群、具有全球影响力的国际科技创新中心,成为“一带一路”建设的重要支撑、内地与港澳深度合作示范区,打造成宜居宜业宜游的优质生活圈,成为高质量发展的典范。

2. 战略定位和发展目标

按照中共中央、国务院印发的《粤港澳大湾区发展规划纲要》,粤港澳大湾区的战略定位简述如下。

充满活力的世界级城市群。依托香港、澳门作为自由开放经济体和广东作为改革开放排头兵的优势,建成世界新兴产业、先进制造业和现代服务业基地,建设世界级城市群。

具有全球影响力的国际科技创新中心。瞄准世界科技和产业发展前沿,大力发展新技术、新产业、新业态、新模式,建成全球科技创新高地和新兴产业重要策源地。

“一带一路”建设的重要支撑。更好发挥港澳在国家对外开放中的功能和作用,提高珠三角九市开放型经济发展水平,建设具有重要影响力的国际交通物流枢纽和国际文化交往中心。

内地与港澳深度合作示范区。依托粤港澳良好合作基础,充分发挥深圳前海、广州南沙、珠海横琴等重大合作平台作用,深化珠三角九市与港澳全面务实合作。

宜居宜业宜游的优质生活圈。充分利用现代信息技术,实现城市群智能管理,优先发展民生工程,建设生态安全、环境优美、社会安定、文化繁荣的美丽湾区。

发展目标是到 2022 年,粤港澳大湾区综合实力显著增强,粤港澳合作更加深入广泛,区域内生发展动力进一步提升,发展活力充沛、创新能力突出、产业结构优化、要素流动顺畅、生态环境优美的国际一流湾区和世界级城市群框架基本形成。到 2035 年,大湾区形成以创新为主要支撑的经济体系和发展模式,经济实力、科技实力大幅跃升,国际竞争力、影响力进一步增强;大湾区内市场高水平互联互通基本实现,各类资源要素高效便捷流动;区域发展协调性显著增强,对周边地区的引领带动能力进一步提升;人民生活更加富裕;社会文明程度达到新高度,文化软实力显著增强,中华文化影响更加广泛深入,多元文化进一步交流融合;资源节约集约利用水平显著提高,生态环境得到有效保护,宜居宜业宜游的国际一流湾区全面建成。

三、区域发展战略下医学生职业发展的机遇

和长三角一体化发展战略一样,促进中部地区崛起和粤港澳大湾区建设都是国家关于区域发展的战略,在优化区域经济发展布局的同时,也为医学生职业发展带来机遇。这类机遇的共性特点是依托区域自身优势和体现区域性的政策导向,有如下几个方面。

1. 医疗资源扩容与升级

在区域发展战略的引导下,无论是中部地区,还是粤港澳大湾区,都会聚焦民生,加大对医疗基础设施的投入,如新建和扩建医院、社区卫生服务中心等,为医学生提供更多的就业岗位。此外,国家统筹区域医疗中心布局,中部地区、粤港澳大湾区都将建设一批区域医疗中心,提升医疗服务能力。粤港澳大湾区还规划建设多家国际医疗中心,对临床医生、护理人员、管理人才的需求激增。

2. 科研平台广阔

深圳、广州、武汉、合肥等地聚集了大量生物医药企业,研发岗位需求旺盛。在区域发展战略背景下,区域内科研平台共建较多,特别是粤港澳大湾区建成了多家粤港澳联合实验室,与国际医疗接轨,这些平台不仅为医学研究提供了充足的资源支持,也拓展了创新与科研人才的就业渠道。

3. 跨地区就业便利

区域发展战略有利于打破区域壁垒,充分实现生产要素的自由流动。实施了诸如跨地区医保结算、医保互通,跨地区执业资格互认等政策;同时各地不断优化人才引进政策,放宽人才落户限制,提供了优质人才引育保障。这些都有利于医学生的职业发展,为医学生跨地区就业带来便利。

讨论与分享

你平时比较关注哪些我国的国家战略?它们对你的学习、生活产生了怎样的影响?

延伸阅读

2030 可持续发展中的健康促进上海宣言

我们认识到健康和福祉对可持续发展是不可或缺的

2016年11月21—24日,我们齐聚中国上海,正式提出健康和福祉在联合国2030

年发展议程及其可持续发展目标中的核心位置。

我们重申,健康作为一项普遍权利,是日常生活的基本资源,是所有国家共享的社会目标 and 政治优先策略。联合国可持续发展目标为我们确立了在投资健康、确保全民健康覆盖、减少所有年龄段人群健康不公平现象的义务。我们决心做到“一个都不能少”。

我们将对所有可持续发展目标采取行动来促进健康

只有在实现所有可持续发展目标的过程中开展健康促进,让全社会参与健康发展的进程,才能实现所有年龄段人群的健康生活,增加健康福祉。《健康促进渥太华宪章》发表以来,那些具有变革性、实践性、深远影响、基于证据的健康促进策略为我们提供了指南,我们确认这些策略是持久重要的。这意味着要果断地对所有健康决定因素采取行动,赋予人们增强维护自身健康的能力,确保拥有以人为本的卫生系统。

我们将为健康做出大胆的政治选择

我们正面临着全球健康促进的新情况,人民的健康再不能与地球的健康分离,单靠经济增长再不能确保健康水平的提高。健康安全挑战越来越多,强大的商业力量正在努力阻碍健康。广泛存在的全球健康危机就是这些快速变化的证明,需要我们同舟共济、共谋出路。

解决不可接受的健康不公平不仅需要跨部门和跨地区的政治行动,还需要在全球范围开展联合行动。如果要做到“一个都不能少”,就需要采取果断的行动,保护妇女、流动人口和越来越多受到人权和环境危机影响的人们的权利。我们将优先选择良好治理、以城市和社区为平台的地方行动和通过提高健康素养的人民赋权,创新发展,共享健康,并致力于解决最脆弱群体的健康问题。

良好治理对健康至关重要

健康和社会公平政策将使整个社会受益,而治理中的失败往往会在全球和国家层面对健康行动造成不利影响。可持续发展目标间的互相依存性和普遍性决定了投资健康决定因素必将获得巨大收益。

我们认为在国家、地方和全球层面,政府在防止不可持续的生产与消费所带来的有害影响方面负有根本责任,包括避免制订可能导致失业、不安全的工作条件、危及健康的投资与贸易的经济政策。我们同时呼吁商业领袖做出良好公司治理的典范——

不要将商业利益凌驾于人们的健康之上。这在非传染性疾病应对领域尤其重要。

我们承诺：

- 政府要充分应用可获得的有效机制保护健康,通过公共政策提高福祉;
- 加强对不健康产品的立法、管制和税收;
- 将财政政策作为强有力的工具,增加对健康和福祉的投资;
- 包括建立健全公共卫生系统;
- 引入全民健康覆盖,将其作为同时实现健康和财政保护的有效途径;
- 确保政策透明度和社会问责制,提高社会参与度;
- 增强更好地应对跨国健康问题的全球治理能力;
- 充分发掘传统医学在促进健康和可持续发展中日益增长的重要性和价值。

城市和社区是实现健康的关键场所

人们每天生活、工作、休闲和购物的场所与健康息息相关。健康是任何城市实现可持续发展的最有效标志之一,健康使城市对全体居民而言更包容、更安全、更有活力。

我们必须与城市市长一起解决包括快速的农村人口流向城市、全球人口流动、经济停滞、高失业率和贫困、环境污染等一系列问题。我们将努力解决贫困人口的健康服务问题。

我们承诺：

- 优先实施能够为健康、福祉和其他城市政策创造共同利益的政策,充分利用社会创新和交互式技术;
- 支持城市改善公平和社会包容,通过加强社区参与提高社区不同人群的知识 and 技能;
- 以人民健康和社区和谐为核心,重新调整医疗卫生和社会服务方向,实现公平最大化。

健康素养促进赋权和公平

健康素养能够赋权于公民个体,并使他们能够参与到集体的健康促进行动中。决策者和投资者具有较高的健康素养水平有利于他们采取影响力更大、协同效果更好、更有效地应对健康决定因素的行动。

健康素养以包容地、公平地享有优质教育和终身学习为基础。健康素养是范围较广的技能和能力的综合体,人们需要首先通过学校课程,而后在整个生命周期内不断发展这类技能和能力。

我们承诺:

- 充分认识健康素养是健康不可或缺的决定因素,并投资于提高健康素养;
- 制订、实施和监测提高所有人健康素养的、贯穿整个教育体系的国家和地方跨部门策略;
- 通过发挥数字技术的潜力,增强公民对自身健康及健康决定因素的控制;
- 通过价格政策、透明化信息和清晰的标识,确保消费环境有利于健康选择。

行动呼吁

我们认识到,健康是一项政治选择,我们将遏制损害健康的行为,清除赋权的障碍——尤其是针对女性的赋权。我们敦促来自不同部门、不同治理层面以及私营部门和民间社会的领导者们,跟我们一起决心在所有可持续发展目标中促进健康和福祉。

健康生活,共建共享。我们,作为大会的参与者,将以本宣言为鉴,承诺加大对健康促进的政治保证和财政投资,加快实现可持续发展目标。

(资料来源:人民网,2016年11月22日,有改动)

第二节 医学生职业发展的时代使命

★知识点1 医学生职业发展形势

一、人民健康是民族昌盛和国家富强的重要标志

健康是促进人全面发展的必然要求,是经济社会发展的基础条件。实现国民健康长寿,是国家富强、民族振兴的重要标志,也是全国各族人民的共同愿望。

中华人民共和国成立以来,党和政府始终高度重视人民健康问题,在不同历史时期,持续丰富和拓展人民健康的内涵,并在实践中不断创新。“没有全民健康,就没有全面小康。”党的十八大以来,以习近平同志为核心的党中央,把人民身体健康作为全面建成小康社会的重要内涵,从经济社会发展全局和中华民族伟大复兴的高度,提出推进健康中国建设。在2016年全国卫生与健康大会上,习近平总书记提出了“以基层

为重点,以改革创新为动力,预防为主,中西医并重,将健康融入所有政策,人民共建共享”的新时代卫生与健康工作方针,并指出要把人民健康放在优先发展的战略地位,以普及健康生活、优化健康服务、完善健康保障、建设健康环境、发展健康产业为重点,加快推进健康中国建设,努力全方位、全周期保障人民健康。随着全社会对人民健康的重视,卫生健康事业和医学教育发展的重要性日趋凸显。目前,我国人均预期寿命、婴儿死亡率、5岁以下儿童死亡率、孕产妇死亡率等主要健康指标总体上优于中高收入国家平均水平。同时,工业化、城镇化、人口老龄化、疾病谱变化、生态环境及生活方式变化等,也给维护和促进健康带来一系列新的挑战,健康服务供给总体不足与需求不断增长之间的矛盾依然突出,健康领域发展与经济社会发展的协调性有待增强,需要从国家战略层面统筹解决关系健康的重大和长远问题。

二、国家战略和医药卫生体制改革是卫生健康事业发展的重要动力

卫生健康事业是国家社会发展的重要组成部分,与人民群众的健康息息相关。回顾我国卫生健康事业的发展历程,国家战略和医药卫生体制改革是其发展的重要动力。

1. 国家战略:健康中国战略

对卫生健康事业来说,最重要的国家战略就是健康中国战略。党的十九大作出“实施健康中国战略”的重大决策部署,其发展历程、主要内涵等在上一节中已经详细介绍。可以说,实施健康中国战略是党团结带领全国各族人民全面建成社会主义现代化强国的必然要求,它的提出是党和国家从我国国情出发、面向未来,坚持和发展新时代中国特色社会主义的一项重大战略部署,能够有力地促进卫生健康事业的快速发展。

2. 医药卫生体制改革

改革开放以来,我国医药卫生体制进行了一系列改革,并出台了一系列政策文件,如原卫生部的《关于卫生工作改革若干政策问题的报告》《关于深化卫生改革的几点意见》、2009年的《中共中央 国务院关于深化医药卫生体制改革的意见》,以及《医药卫生体制改革近期重点实施方案(2009—2011年)》。该方案要求重点抓好五项改革:一是加快推进基本医疗保障制度建设,二是初步建立国家基本药物制度,三是健全基层医疗卫生服务体系,四是促进基本公共卫生服务逐步均等化,五是推进公立医院改革试点。近年来,国务院办公厅印发了《深化医药卫生体制改革2020年下半年重点工作

任务》《深化医药卫生体制改革 2024 年重点工作任务》等。

我国医药卫生体制改革取得了一定成效,比如,针对卫生资源短缺导致的“看病难、住院难和手术难”问题,鼓励多渠道筹资、多种形式办医,逐步形成了以公有制为主体,多种形式、多种渠道办医的新格局。这一系列激励措施明显调动了医疗机构和医务工作者的积极性,使我国医疗服务规模、条件、水平和能力有了明显改善和提高,医疗卫生服务供给大幅度增加,有效缓解了诸多矛盾。再比如,针对公费医疗和劳保医疗制度抗风险能力不足的弊端进行改革,建立了城镇职工基本医疗保险制度。同时,逐步建立了新型农村合作医疗制度、城镇居民基本医疗保险制度和城乡医疗救助制度,初步形成了我国医疗保障体系,全民基本医保覆盖了全国 95%左右的人口。

当前,卫生健康事业进入了一个重要的改革发展时期。深化医药卫生体制改革是保障全民健康的重大实践行动,也是协调推进经济社会建设、扩大内需的重大发展工程。在这个过程中,福建省三明市实施的医药卫生体制改革(以下简称三明医改),是在卫生健康领域用改革推动卫生健康事业发展的例证。三明医改始终坚持人民至上、敢为人先,坚持问题导向,注重体制机制改革创新,持之以恒深化“三医联动”,积累了诸多可供全国学习的有益经验。作为全国样板的三明医改仍在不断深化,并在全国进行试点,积极推广其在慢病一体化管理、建立医防融合机制、提高居民全生命周期健康管理能力等方面的经验,向着以人民健康为中心的改革目标迈进。可以预见,三明医改的有益经验还将为全国更多地方的医改工作带来启示和助力,推动提升人们看病就医的获得感、幸福感、安全感。更可以预见,改革将是一直伴随或影响我国卫生健康事业发展和医学生职业发展的关键词之一。

三、加快医学教育创新发展是卫生健康事业的重要基础和保障

医学教育是卫生健康事业发展的重要基石。党的十八大以来,我国医学教育蓬勃发展,为卫生健康事业输送了大批高素质医学人才。在新冠病毒感染疫情防控中,我国医学教育培养的医务工作者发挥了重要作用。但同时,面对疫情提出的新挑战、实施健康中国战略的新任务、世界医学发展的新要求,我国医学教育还存在人才培养结构亟须优化、培养质量亟待提高、医药创新能力有待提升等问题。

为加快医学教育创新发展,国务院办公厅于 2020 年印发了《关于加快医学教育创新发展的指导意见》,把医学教育摆在关系教育和卫生健康事业优先发展的重要地位,

立足基本国情,以服务需求为导向,以新医科建设为抓手,着力创新体制机制,分类培养研究型、复合型和应用型人才,全面提高人才培养质量,为推进健康中国建设、保障人民健康提供强有力的人才保障。

党的二十大报告提出,教育、科技、人才是全面建设社会主义现代化国家的基础性、战略性支撑。要以医学教育高质量发展推动我国医学科技创新。医学教育是健康中国和教育强国两大战略的重要交汇点。党的十八大以来,我国以“5+3”为主体、“3+2”为补充的临床医学人才培养体系基本建立,住院医师规范化培训制度顺利实施,三阶段有机衔接的临床医学人才培养体系基本完善,实现了与国际通行医学教育模式的初步接轨。为深入推动我国医学教育事业高质量发展,应着力补齐公共卫生和预防医学、社区医学、医学管理学教育方面的短板,强化医学与自然科学、工程技术科学、社会学的交叉融合,更加重视医学生早期介入社会实践,特别是基层医疗和公共卫生服务见习、实习。因此,医学生职业发展要紧跟医学教育创新发展导向,紧盯国家急需需要和长远需求,紧随医学科技发展趋势,聚焦人民健康服务需求,在服务健康中国建设中大显身手。

★知识点 2 用人单位对医学生的职业素质要求

对于医学生来说,其就业单位主要集中在卫生行政部门、医疗卫生单位、公共卫生机构、私立医院与国际医疗机构、高等院校和科研机构,以及医药企业等。这些单位是目前医学生就业的主要去向,下文主要介绍和分析近年来这类单位的招聘条件和对医学生的需求变化情况,帮助医学生更好地了解医疗卫生领域用人的需求。

一、卫生行政部门

卫生行政部门一般是指各级政府中负责医疗卫生行政工作的部门,如我们常提到的国家卫生健康委与各省份及各市的卫生健康委等。

1. 招聘条件

学历要求:通常要求研究生学历,公共卫生与预防医学等专业毕业生优先。

专业知识:一般需具备公共卫生、卫生政策、卫生经济学等知识,不同岗位的需求会有所差异。

综合能力:较强的政策分析能力、组织协调能力和公文写作能力。

工作经验:部分岗位要求有基层医疗卫生或管理工作经验。

2. 需求变化

政策导向型人才需求增加:随着医药卫生体制改革的进一步深化,卫生行政部门更需要懂政策、懂管理的复合型人才。

公共卫生领域人才需求上升:在新冠病毒感染疫情发生后,对公共卫生领域人才的需求显著增加。

数据分析能力日趋重要:在数字中国战略的大背景下,对医学毕业生卫生统计、健康数据分析能力的要求提高。

二、医疗卫生单位

医疗卫生单位主要包括各级各类医院(含综合性医院、中医医院和专科医院等)、疗养院、卫生院(含乡镇卫生院)、门诊部、诊所、社区卫生服务中心(站)、村卫生室等。

1. 招聘条件

学历要求:三甲医院普遍要求研究生学历,二甲及以下医院一般要求本科及以上学历。

执业资格:需通过国家医师资格考试并取得医师资格证书。

专业能力:要求临床技能扎实,普遍倾向专业学位硕士研究生,并要求取得住院医师规范化培训合格证书,未来可能要求取得专科医师规范化培训合格证书。

科研能力:三甲医院更看重科研能力,要求有发表高质量论文的能力或主持高水平科研项目的经验。所以,专业学位硕士研究生也要注重培养科研思维和积累科研经验。

2. 需求变化

全科医生需求增加:目前,我国大力推行分级诊疗制度,基层医疗卫生单位医学人才缺口仍然较大,主要体现在对全科医生的需求增加。

急诊医学、重症医学、儿科学等专业人才紧缺:急诊医学、重症医学、儿科学等专业本身培养规模相对较小,近年来,急诊、重症等科室人员需求上升,加剧了人才缺口。

高学位倾向明显:三甲医院对博士生的需求逐年增加,加之针对博士生的就业政策(通常无需笔试、解决入编问题等)明显优于硕士生,使得医学生就业的学位门槛也逐渐抬高。

三、公共卫生机构

公共卫生机构一般是指承担一个地区公共卫生服务工作的机构,包括各级疾病预防控制中心,妇幼保健机构、慢性病防治机构及公共卫生研究机构等。

1. 招聘条件

学历要求:通常要求本科及以上学历,公共卫生与预防医学、流行病学与卫生统计学等专业毕业生优先。

专业知识:需具备流行病学、卫生统计学、健康教育学等知识。

实践能力:有公共卫生项目实践或实习经验者优先。

执业资格:部分岗位要求具备公共卫生执业医师资格。

2. 需求变化

疾病防控领域人才需求增加:近年来,疾病预防控制中心等机构对流行病学、卫生应急管理人才的需求大幅上升。

数据分析能力要求提高:对从业者健康大数据分析、卫生统计能力的要求提高。

跨学科人才需求增加:公共卫生与信息技术、人工智能结合的岗位增加,对跨学科人才的需求也有所增加。

四、私立医院与国际医疗机构

私立医院和部分国际医疗机构作为非公立医疗机构,与公立医疗机构的主要区别就是办医主体不同。私立医院在我国成立较早,而最早入驻中国的外商独资医院是上海永远幸妇科医院。2024年9月,商务部、国家卫生健康委、国家药监局联合发布通知,拟允许在北京、天津、上海、南京、苏州、福州、广州、深圳和海南全岛设立外商独资医院(中医类除外,不含并购公立医院),即允许外资100%控股医院,外资控股的国际医疗机构将逐渐出现在我们周围。

1. 招聘条件

学历要求:本科及以上学历,部分高端私立医院或国际医疗机构要求研究生学历。

执业资格:需通过国家医师资格考试并取得医师资格证书。国际医疗机构可能还需要求职者通过国际认可的执业医师考试(如美国执业医师资格考试、英国执业医师资格考试等)。

服务意识:注重沟通能力和为患者服务的意识。进入国际医疗机构需具备流利的

英语或其他外语沟通能力。事实上,即使是在公立医疗机构,目前外语水平高的医生也很少。

专科能力:对整形、口腔、眼科等特色专科人才能力的要求较高。

2. 需求变化

服务型人才需求增加:私立医院更注重服务质量和患者体验,需要具有服务意识的人才。

特色专科人才需求增加:整形、口腔、眼科等专科医生需求旺盛。

国际化人才需求提升:高端私立医院和国际医疗机构都需要具备国际视野和外语能力的医学生。

五、高等院校和科研机构

高等院校和科研机构对人才的需求一般集中在教学、科研两个方面。

1. 招聘条件

学历、学位要求:研究生学历,通常要求博士学位,部分岗位可接受硕士学位。

科研能力:需具备较强的科研能力,有高质量论文的发表经历或主持科研项目的经验。

教学能力:部分岗位要求具备教学经验或教师资格证。

专业背景:医学类、生物科学类、药学类等相关专业。

2. 需求变化

跨学科人才需求增加:对生物医学工程、生物信息学等跨学科领域人才的需求上升。

国际化合作人才需求增加:参与国际合作医疗科研项目的需求增加,要求人才具有相关能力。

科研创新能力要求提高:对科研创新能力和成果转化能力的要求逐年提高。

六、医药企业

医药企业包括医药生产企业和药品经营企业,除维持传统的医药产品生产销售业务外,医药企业正逐渐向保健食品、母婴产品、环保产业等领域拓展。

1. 招聘条件

学历要求:销售管理岗一般要求本科学历即可,而技术研发岗一般要求研究生

学历。

专业背景:医学类、药学类等。

2. 需求变化

急需营销人才:由于医药市场的不断扩大以及医药企业新产品的投入,医药营销人才需求持续加大。目前行业人才缺口最大的是医药销售代表,同时,医药企业对销售人员的要求更趋精英化与专业化。

医药研发技术人员需求旺盛:在研发领域,由于医药行业的不断发展以及外资企业逐渐本土化,医药研发技术人员需求旺盛,备受热捧。能学习他人的成功经验并运用到企业中的人才也是众多企业招聘的目标。

讨论与分享

请结合自身专业,谈一谈如何立足当下,更好地践行医学生职业发展的时代使命。

探索与体验

1. 你的目标就业单位是什么?你是否了解该类就业单位对医学生的招聘条件?

2. 请利用假期走进自己家乡的医院或者社区卫生服务中心,开展职业体验活动,并将职业体验记录下来?

职业体验

延伸阅读

为何要把学习三明经验作为医改抓手? (节选)

《中共中央关于进一步全面深化改革 推进中国式现代化的决定》指出,改革开放是党和人民事业大踏步赶上时代的重要法宝。中国式现代化是在改革开放中不断推进的,也必将在改革开放中开辟广阔前景。面对纷繁复杂的国际国内形势,面对新一轮科技革命和产业变革,面对人民群众新期待,必须继续把改革推向前进。就卫生健康领域而言,该决定提出了“深化医药卫生体制改革”的总任务和“实施健康优先发展战略”等一系列具体任务。

改革需要魄力和勇气。正如习近平总书记所说,改革要“敢于啃硬骨头,敢于涉险滩,既勇于冲破思想观念的障碍,又勇于突破利益固化的藩篱”。

三明医改就是在卫生健康领域用改革推动卫生健康事业发展的例证。其核心要义:始终坚持人民至上、敢为人先,坚持问题导向,注重体制机制改革创新,持之以恒深化“三医联动”。三明医改积累了诸多可供全国学习的有益经验。

中央高度重视这些经验成果,习近平总书记多次给予高度肯定;国家卫生健康委、国家医保局等部门也多次发文,要求把学习三明经验作为深化医改的重要抓手,学习

借鉴其经验,扩大医改成效,增强群众的获得感,为人民健康提供可靠保障。

(资料来源:第一财经网,2024年12月18日,有改动)



思考题

1. 结合自身专业,谈谈你对“以人民健康为中心,实施健康中国战略”的认识。
2. 请结合本章内容,从国家战略、职业特点等方面,谈谈自己未来的职业发展规划。