·公共卫生人才培养·

山东省预防医学专业公费和非公费本科生生源及政策了解途径分析

崔晓娜　王萍玉
滨州医学院公共卫生与管理学院流行病学教研室，烟台　264003
通信作者：王萍玉，Email：wpingyugirl@163.com

【摘要】 目的　探究预防医学专业公费本科生与非公费本科生的学生生源及政策了解途径。**方法**　利用整群随机抽样的方法，抽取山东省2所医学院校2020级预防医学专业首批公费本科生和同批报考此专业的非公费本科生作为研究对象，共205人。利用问卷星平台发放问卷，调查学生生源及政策了解途径。运用SPSS 22.0统计软件分析数据，采用相对数和构成比描述计数资料，利用卡方检验比较公费本科生和非公费本科生生源特征和政策了解程度，多重响应分析学生对政策的了解途径。**结果**　预防医学专业公费本科生和非公费本科生在性别（χ^2=10.29，P<0.001）、户籍所在地（χ^2=5.61，P=0.018）、父亲的文化程度（χ^2=9.78，P=0.044）及政策了解途径（χ^2=17.19，P<0.001）方面的差异有统计学意义；88.4%的学生是通过教师、学生、家人口中了解到公费医学生政策。**结论**　预防医学专业公费医学生中女生多于男生，农村多于城市；政策了解途径多样化，以口口相传为主。

【关键词】 预防医学；　公费本科生；　生源分析；　政策了解
【中图分类号】 R-1
DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20210602-01304

Analysis on the source of students and the way to understand the policy of public and non-public undergraduates majoring in preventive medicine in Shandong Province

Cui Xiaona, Wang Pingyu
Teaching and Research Section of Epidemiology, School of Public Health and Management, Binzhou Medical University, Yantai 264003, China
Corresponding author: Wang Pingyu, Email: wpingyugirl@163.com

【Abstract】 Objective　To explore the source of students and the way to understand the policy of public and non-public undergraduate students majoring in preventive medicine. **Methods**　Using cluster random sampling, a total of 205 students from the first batch of public funded undergraduates and the same batch of non-public funded undergraduates of preventive medicine from Batch 2020 of two medical colleges in Shandong Province were selected as research objects. Questionnaires were issued on the platform of Sojump to investigate the source of students and the way to understand the policy. SPSS 22.0 statistical software was used to analyze the data, and the relative number and composition ratio were used to describe the counting data. Chi-square test was used to compare the characteristics of students and the understanding degree of the policy between government-funded undergraduates and non-government-funded undergraduates. Multiple responses were used to analyze students' understanding of the policy. **Results**　There were significant differences in the gender (χ^2=10.29, P<0.001), place of household registration (χ^2=5.61, P=0.018), father's educational level (χ^2=9.78, P=0.044) and the way to understand the policy (χ^2=17.19, P<0.001) of the public and non-public funded undergraduates majoring in preventive medicine. And 88.4% of the students knew about the policy of public medical students through their teachers, classmates and family members. **Conclusion**　There are more female government-funded undergraduates in preventive medicine than male students, and more rural students than urban students, with the spreading way of from mouth to mouth as the main approach to know this policy.

【Key words】 Preventive medicine;　Government-funded undergraduates;　Student source analysis;　Understanding of the policy
DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20210602-01304

随着社会经济的发展和人民生活水平的提高，我国的医疗卫生事业蒸蒸日上，人民的健康意识也不断增强。尤其是发生新型冠状病毒肺炎疫情后，更加凸显出人民对于高质量的医疗卫生服务体系的重视，与此同时也暴露出我国预防和公共卫生领域的人才匮乏。基层医疗卫生人才是公共卫生体系建设的核心力量，也是构建健康中国的重要基石[1-2]。当前我国新型冠状病毒肺炎疫情进入防控状态，重新审视预防医学专业的建设任重而道远[3-4]。2020年，山东省公费医学生新增预防医学专业，这对于新型冠状病毒肺炎疫情下基层公共卫生人才的培养至关重要。因此，对预防医学专业公费和非公费本科生进行生源及政策了解途径分析很有价值，且目前尚未见有关报道。此次研究选择山东省2所医学院校2020级预防医学专业首批公费本科生和同批报考此专业的非公费本科生作为调查对象，探究学生生源特征和政策了解途径，为优化山东省公费医学生生源和拓宽政策了解途径提供建议，促进预防医学专业的发展。

1　对象和方法

1.1　调查对象

本次调查采用整群随机抽样的方法，抽取山东省2所医学院校2020级全体预防医学专业本科生作为调查对象，包括预防医学专业首批公费本科生和同批报考的预防医学专业非公费本科生，共205人。

1.2　调查方法

在文献研究的基础上，开展问卷调查。问卷主体部分采用了《公费医学生生源分析问卷》[5]的内容，包括基本信息、家庭情况、政策了解。在取得调查对象的同意后，利用学生集中开班会的时间，通过问卷星平台现场发放、填写、回收并在线即时审核问卷，同一IP和设备只能回答一次；同时随机抽取部分学生发放相同内容的纸质问卷进行重复调查，比较两次调查资料的一致性。

1.3　统计学方法

使用SPSS 22.0统计软件对有效数据进行统计分析。采用相对数和构成比描述计数资料，利用卡方检验对预防医学专业首批公费本科生和同批报考此专业的非公费本科生生源特征和政策了解程度进行比较，利用多重响应分析学生对预防医学专业公费本科生政策的了解途径。检验水准α=0.05。

2　结果

2.1　预防医学专业本科生基本情况分析

本研究在山东省2所医学院校发放问卷205份，有效问卷200份，问卷有效率达到97.6%，重复调查一致率为90.5%。调查的基本信息包括学生的性别、户籍所在地、是否独生子女、月总收入、父亲和母亲的文化程度。所有的预防医学专业本科生中，男生67人（33.5%）、女生133人（66.5%）；户籍所在地为农村的学生127人（63.5%）、城市的学生73人（36.5%）；独生子女73人（36.5%）、非独生子女127人（63.5%）；月总收入3 000~5 000元的人数最多，其次是5 000~7 000元，<3 000元最少；父亲和母亲的文化程度中，都是初中学历占比最大，但父亲的文化程度中小学及以下学历占比最小，而母亲的文化程度中小学及以下学历占很大比例（表1）。

对于预防医学专业公费本科生（共82人），女生44人（53.7%）、男生38人（46.3%）；户籍所在地为农村的学生60人（73.2%），比重较大，城市学生22人（26.8%）；非独生子女51人、独生子女31人，分别占比62.2%和37.8%；月总收入5 000~7 000元的占比最大，其次是3 000~5 000元和>10 000元，<3 000元占比最小（13.4%，11人）；父亲的文化程度以初中学历为主（45.1%，37人），小学及以下学历占较小比例，母亲的文化程度中小学及以下学历占比最大（37.8%，31人），其次是初中学历，大学（大专以上）学历占比最少，父母的文化程度处于相对较低水平（表1）。

2.2　预防医学专业公费本科生和非公费本科生生源比较

经卡方检验可知，预防医学专业公费本科生和非公费本科生在性别、户籍所在地、父亲的文化程度方面的差异有统计学意义，说明这些因素对其是否选择公费生有影响。在性别方面，公费医学生中的女生多于男生，差异有统计学意义（χ^2=10.29，P<0.001）；在户籍所在地方面，农村的学生报考公费医学生多于城市的学生，差异有统计学意义（χ^2=5.61，P=0.018）；在父亲的文化程度方面，公费医学生中父亲文化程度为初中的占比最大（45.1%），小学及以下占比最小（14.7%），差异有统计学意义（χ^2=9.78，P=0.044）。在是否独生子女、月总收入、母亲的文化程度方面的差异没有统计学意义（表1）。

2.3　预防医学专业公费本科生和非公费本科生政策了解比较

在预防医学专业公费本科生和非公费本科生中，了解山东省有预防医学专业公费本科生政策的学生有69人（34.5%），其中公费生42人（51.2%）、非公费生27人（22.9%）。这说明82名预防医学专业公费本科生中有40名学生是在不太了解公费医学生政策的前提下报考的。预防医学专业公费本科生和非公费本科生在政策了解方面的差异有统计学意义（χ^2=17.19，P<0.001）（表2）。

表 1　预防医学专业公费本科生和非公费本科生生源比较[n(%)]

变量		合计(n=200)	公费生(n=82)	非公费生(n=118)	χ^2值	P值
性别	男	67(33.5)	38(46.3)	29(24.6)	10.29	<0.001
	女	133(66.5)	44(53.7)	89(75.4)		
户籍所在地	农村	127(63.5)	60(73.2)	67(56.8)	5.61	0.018
	城市	73(36.5)	22(26.8)	51(43.2)		
独生子女	是	73(36.5)	31(37.8)	42(35.6)	0.10	0.749
	否	127(63.5)	51(62.2)	76(64.4)		
月总收入(元)	<3 000	23(11.5)	11(13.4)	12(10.2)	3.15	0.533
	3 000~	52(26.0)	17(20.7)	35(29.7)		
	5 000~	50(25.0)	21(25.6)	29(24.5)		
	7 000~	41(20.5)	16(19.5)	25(21.2)		
	>10 000	34(17.0)	17(20.8)	17(14.4)		
父亲的文化程度	大学(大专以上)	40(20.0)	16(19.5)	24(20.3)	9.78	0.044
	高中(含中专)	61(30.5)	17(20.7)	44(37.3)		
	初中	74(37.0)	37(45.1)	37(31.4)		
	小学及以下	25(12.5)	12(14.7)	13(11.0)		
母亲的文化程度	大学(大专以上)	34(17.0)	10(12.2)	24(20.3)	6.12	0.190
	高中(含中专)	39(19.5)	13(15.9)	26(22.0)		
	初中	67(33.5)	28(34.1)	39(33.1)		
	小学及以下	60(30.0)	31(37.8)	29(24.6)		

表 2　预防医学专业公费本科生和非公费本科生是否了解政策比较[n(%)]

政策了解程度	总计(n=200)	公费生(n=82)	非公费生(n=118)	χ^2值	P值
了解	69(34.5)	42(51.2)	27(22.9)	17.19	<0.001
不太了解	131(65.5)	40(48.8)	91(77.1)		

2.4　预防医学专业本科生政策了解途径的多重响应分析

通过设置多项选择题调查预防医学专业本科生对于公费医学生政策的了解途径，对政策的了解途径进行多重响应分析。结果发现，预防医学专业本科生对于公费医学生政策的了解途径最主要是从教师、学生、家人口中，占比88.4%(61人)；其次是网络(微信、QQ等)，占比62.3%(43人)。可见教师、学生、家人口中和网络(微信、QQ等)是预防医学专业本科生了解公费医学生政策的主要方式；而通过宣传讲座、报纸杂志、电视广播等方式了解公费医学生政策的本科生占比较小，分别是36.2%(25人)、24.6%(17人)、20.3%(14人)；通过其他方式了解政策的人比例最小，占比14.5%(10人)。

3　讨论

3.1　预防医学专业公费本科生和非公费本科生性别的分析

本次研究数据表明报考预防医学专业公费本科生和非公费本科生的男生占比都小于女生，差异有统计学意义，而且报考非公费医学生的女生占很大比例。这符合现代医学院校男生少女生多的现状。山东农业大学[6]招收的公费农科生中，男生占比大于女生。可能的原因是对于农学、园艺等学科男生比女生更感兴趣，所以以男生报考为主。这与医学院校中的男女比例有一定的差距。

3.2　预防医学专业公费本科生和非公费本科生户籍所在地的分析

填报预防医学专业公费本科生中户籍所在地为农村的学生占很大比例，城市的学生占比较小，这与广西3所院校[7]的研究结果相似。其原因可能是公费医学生减免学费并且有生活补助的优惠政策吸引了农村学生。同时，也说明来自农村的家庭经济比较困难的学生是预防医学专业公费本科生的主要生源。这侧面反映出公费医学生的优惠政策为农村贫困的学生提供了上学和自我提升的机会。与报考公费医学生的学生户籍所在地相似，户籍所在地为农村的学生是预防医学专业非公费医学生一部分的生源，但是对于非公费医学生来说，农村和城市的学生所占比例相差较小，小于预防医学专业公费医学生农村和城市学生的比例差距。

3.3 预防医学专业公费本科生和非公费本科生父亲文化程度的分析

预防医学专业公费本科生中父亲的文化程度大部分是初中学历，其次是高中（含中专）学历；预防医学专业非公费本科生中父亲的文化程度大部分是高中（含中专）学历，其次是初中学历；但是公费医学生和非公费医学生的父亲文化程度为初中学历的人数一样多，都占较大比例。总体而言，父亲的文化程度处于中等稍偏下的水平。父亲的文化程度不同对于公费医学生政策的理解程度也有所不同，这侧面反映在学生身上。一方面，中国的家庭中父亲的思想对孩子的影响比较大，在关乎高考报志愿的事情上，父亲起到很大的作用[8]，但是大部分预防医学专业公费本科生的父亲文化程度不是很高，这在一定程度上可能会影响他们对于公费医学生政策的理解，进而影响学生报考；另一方面，可能因为公费医学生父亲的文化程度较低，这在一定程度上可能会影响家庭收入，所以被公费医学生减免学费和安排工作等政策优势所吸引，父亲的这种想法可能影响了学生报考的志愿。

3.4 预防医学专业公费本科生和非公费本科生报考政策的了解途径分析

经过本次调查，我们得知对于公费医学生和非公费医学生来说，了解预防医学专业公费本科生政策的主要途径是通过教师、学生和家人口中，网络（微信、QQ等）次之，通过报纸、电视和宣传了解占比较少。对于学生常用的了解政策的途径可以进一步丰富和完善。比如，在学校里，可以加强对教师的培训，让教师把政策更好地传达给学生[9]；或者可以加强学校的网络建设，通过开设相关的网络课堂等方式丰富常用的了解途径[10]；同时有关部门可以加大对公费医学生政策的宣传力度，促进政策了解途径的多样化；针对不同学生的报考特点，进行有目的地宣传，促进更多学生报考公费医学生。

对于预防医学专业公费医学生，因为不太了解政策而填报的人数也占较大比例。这可能是班主任开班会时只是简单描述了公费医学生减免学费并有生活补助等，对于公费医学生政策向学生阐述得不够全面，学生并没有完全了解这个政策；也有可能是部分农村学生仅仅被政策优势所吸引，报考公费医学生并没有考虑自己的实际情况。对于预防医学专业非公费医学生，一小部分人了解该政策，可能觉得公费医学生不太适合自己，所以没有报考；但是大部分人是因为不太了解政策而未报考，女生所占比例大于男生，农村占比大于城市。在学校期间学生可以多多和教师进行交流，听听教师对于公费医学生政策的看法，提升自己获取信息的能力，拓宽自己获取信息的渠道；学校也可以定期举办家长会，通过和家长详细讲解公费医学生政策，以便让家长更好地向学生传达；或者定期举办讲座，为学生解疑答惑。在一些农村地区，相关部门可以加强对公费医学生政策的宣传力度，让更多学生了解公费医学生的政策优势和国家扶持，从而坚定从事基层医疗卫生工作的信念[11-12]。

本研究的局限性是只选择了山东省2所医学院校的预防医学专业本科生，样本量还不够大，使研究结果的推广有一定的局限性。随着预防医学专业公费医学生的继续招生，下一步可扩大样本量，进一步完善调查。

利益冲突　所有作者声明无利益冲突

作者贡献声明　崔晓娜：项目实施、撰写论文；王萍玉：整体把关、审阅论文

参考文献

[1] 刘莹，靳光付，王建明，等. 新医科背景下的预防医学教育改革思考[J]. 中华预防医学杂志，2020，54(6)：593-596. DOI: 10.3760/cma.j.cn112150-20200328-00461.

[2] 何静. 基层医疗卫生人员医学教育需求调查分析[J]. 求学，2020(35)：23-24.

[3] 李跃平，夏盈盈，杨素铧. 新冠肺炎疫情防控视野下预防医学本科专业建设的思考[J]. 福建医科大学学报（社会科学版），2020，21(3)：11-14.

[4] 彭志行，闫章才. 2007—2021年国家自然科学基金预防医学学科项目资助情况分析[J]. 中华预防医学杂志，2022，56(6)：852-860. DOI: 10.3760/cma.j.cn112150-20220309-00215.

[5] 任蒙蒙，王萍玉. 山东省首批公费本科临床医学专业学生生源与报考动机分析[J]. 中国高等医学教育，2021(3)：51-52. DOI: 10.3969/j.issn.1002-1701.2021.03.026.

[6] 孙超. 全国首批公费农科生生源分析与报考动机研究[J]. 高等农业教育，2019(2)：29-34. DOI: 10.13839/j.cnki.hae.2019.2.006.

[7] 黄星，左延莉，唐琦，等. 广西农村订单定向免费医学生培养项目实施效果调查分析[J]. 中国卫生事业管理，2019，36(3)：204-207.

[8] 高荣，孙业桓，万宇辉，等. 安徽省临床医学专业学生专业认同感及影响因素研究[J]. 医学教育研究与实践，2018，26(3)：457-460. DOI: 10.13555/j.cnki.c.m.e.2018.03.028.

[9] 孔凡哲，吴璇，翟予因，等. 高中学业质量标准实施的调查研究[J]. 教育理论与实践，2021，41(11)：3-9.

[10] 吕永全，黄莉. 以问题为基础的网络课堂教学平台建设[J]. 中国继续医学教育，2019，11(34)：68-71. DOI: 10.3969/j.issn.1674-9308.2019.34.027.

[11] 郑喆，郭岩，陈浩，等. 医防融合背景下我国基层医疗卫生机构医防工作现状及认知调查[J]. 现代预防医学，2022，49(21)：3932-3936，3992. DOI: 10.20043/j.cnki.MPM.202204419.

[12] 毛阿燕，孟月莉，严晓玲，等. 促进健康中国建设中公共卫生体系的职责与使命[J]. 中国公共卫生，2021，37(9)：1313-1318. DOI: 10.11847/zgggws1134945.

（收稿日期：2021-06-02）

（本文编辑：张学颖）