·研究生教育专题·

中国儿科硕士研究生招生现状与对策研究

温明月[1]　金鑫[2]　贾金忠[2]　梁志生[2]　李粤鑫[3]　朱睿[1]　刘梦荃[4]　严琪[4]　张梦婷[1]　王志强[1]

[1]石河子大学医学院预防医学系，石河子　832003；[2]北京大学研究生院医学部分院秘书处办公室，北京　100191；[3]济南市第三人民医院人事科，济南　250132；[4]北京大学公共卫生学院卫生政策与管理学系，北京　100191

通信作者：贾金忠，Email：jiajinzhongpku@126.com

【摘要】　目的　了解中国儿科硕士招生规模及布局，为推动儿科教育及学科发展提供参考。**方法**　收集并整理2023年儿科硕士招生授权点院校数据，采用描述性统计方法分析院校数量、结构、分布、招生规模和方向。**结果**　全国117个临床医学学术学位硕士点中，72个招收儿科学术学位硕士研究生，招生260人；120个临床医学专业学位硕士点中，104个招收专业学位硕士研究生，招生1 195人。招生主要集中于华东地区、“非双一流”院校、医药类院校及学科等级为B级的院校，以二级学科方向进行招生。**结论**　儿科硕士授权点数量少，院校分布不均衡，招生规模小，专业学位招生方向设置不合理，部分院校具备儿科硕士招生条件，但存在“能招未招”现象。建议通过增加授权点、加强儿科师资队伍建设等措施扩大儿科硕士研究生招生规模，完善学术学位与专业学位硕士分类培养，重视儿科学学科建设。

【关键词】　儿科学；　硕士；　招生；　结构；　研究方向

【中图分类号】　R-05

基金项目：中国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.cn116021-20231225-01833

Research on the enrollment status of students in Master's Degree Program in Pediatrics in China and the countermeasures

Wen Mingyue[1], Jin Xin[2], Jia Jinzhong[2], Liang Zhisheng[2], Li Yuexin[3], Zhu Rui[1], Liu Mengquan[4], Yan Qi[4], Zhang Mengting[1], Wang Zhiqiang[1]

[1]Department of Preventive Medicine, Shihezi University School of Medicine, Shihezi 832003, China; [2]Branch Society Secretariat Office, Graduate School of Peking University Health Science Center, Beijing 100191, China; [3]Department of Human Resources, Jinan Third People's Hospital, Jinan 250132, China; [4]Department of Health Policy and Management, Peking University School of Public Health, Beijing 100191, China

Corresponding author: Jia Jinzhong, Email: jiajinzhongpku@126.com

【Abstract】　Objective　To investigate the enrollment scale and distribution of Master's Degree in Pediatrics programs in China, and to provide a reference for promoting pediatric education and disciplinary development. **Methods**　Data on colleges and universities authorized to award Master's Degree in Pediatrics in 2023 were collected, sorted, and analyzed for the number, structure, distribution, and enrollment scale and direction of these institutions using descriptive statistics. **Results**　Among the 117 clinical medicine academic master's degree programs in China, 72 enroll pediatric academic master's degree candidates, with an enrollment of 260 students. Among the 120 master's degree programs in clinical medicine, 104 enroll professional master's degree candidates, enrolling 1 195 students. Enrollment is mainly concentrated in East China, "non-double first-class" colleges and universities, medical colleges and universities with subject level B, and enrollment is carried out in the direction of secondary disciplines. **Conclusions**　The number of

colleges and universities authorized to award Master's Degree in Pediatrics was small, and the distribution of these colleges and universities was unbalanced. The enrollment scale was small and the orientation of Professional Master's Degree was not reasonable. Some colleges and universities were authorized to award Master's Degree in Pediatrics, but did not enroll any students. It is suggested to increase the number of colleges and universities authorized to award Master's Degree in Pediatrics and strengthen the staffing of pediatric departments. The aim is to expand the enrollment scale of candidates for Master's Degree in Pediatrics, improving the differential training of candidates for Academic Master's Degree and Professional Master's Degree, and attach importance to the construction of pediatrics.

【Key words】 Pediatrics; Master's degree; Enrollment; Structure; Research direction

Fund program: Research on High Quality Development of Graduate Education in the New Era, a Key Project of the National Social Science Fund of China in the Field of Pedagogy (AIA210012)

DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20231225-01833

第七次全国人口普查数据显示，我国0~14岁儿童人口达到2.5亿人，占总人口的18.00%[1]，而儿科医师数量为20.6万人，仅占医生总数的5.00%[2]。随着儿童就医需求的持续增长，儿科医师培养迫在眉睫[3-4]。从教育体制来看，儿科学硕士研究生教育是缓解儿科资源短缺的关键，院校获得学位授权并招生是培养、供给高层次儿科人才的前提。然而，目前关于儿科硕士研究生（简称“儿科硕士”）的研究常见对其培养体系进行探讨[5-6]，缺乏全国性招生现状的相关研究。因此，本研究通过梳理我国（不包含港澳台地区）儿科硕士授权点院校数量、分布、下设学科方向、招生规模和结构，以期为儿科学硕士研究生教育发展提供参考。

1 资料与方法

1.1 资料来源

根据中国研究生招生信息网（https://yz.chsi.com.cn）中2023年临床医学硕士培养单位名单，通过检索各院校官网和研招网等网站，获取各临床医学硕士授权点中招收儿科硕士的院校名单，并对比各院校招生目录与拟录取名单，收集并分析招生院校信息和招生数据。

1.2 研究方法

采用 Excel 2021 软件进行数据录入、整理及部分数据分析，利用SPSS 26.0软件进行辅助分析。计数资料采用频数和百分比[例（%）]表示，同时采用极差率和变异系数反映招生人数的离散程度。借助ArcGIS 10.7软件，通过可视化地图全景呈现授权点招生规模省域分布情况。

在授权点院校所在地区层面，按照自然地理分区将我国31个省（区、市）划分为东北、华北、华东、华中、华南、西南、西北地区；在院校类型层面，按照双一流建设成果，将院校划分为双一流院校和非双一流院校；在院校性质层面，根据院校的办学目标与学科结构，分为综合类院校、医药类院校和其他类院校（民族类、理工类、师范类、体育类、研究所）；在学科等级层面，院校学科评估等级采用第四轮学科评估结果确定，划分为A级、B级、C级及“其他”，其中“其他”是指第四轮学科评估结果中未出现的院校。

2 结果

2.1 学位授权点与招生规模省际分布现状

本研究借助GIS工具全景呈现临床医学硕士与儿科硕士学位授权点省际间分布状况，展示各省域间招生规模对比情况。儿科硕士授权点院校分布于全国31个省级行政区，招生规模大致呈现“东高西低”的空间分布格局，省际间差异明显。

2.2 不同院校特征的儿科与临床医学硕士授权点数量分布对比

2023年，全国共有117个临床医学学术学位硕士授权点，其中72个授权点招收儿科硕士，招生覆盖率为61.54%；120个临床医学专业学位授权点中104个招收儿科硕士，招生覆盖率为86.67%。从院校所在区域来看，招生院校主要集中于华东地区；从院校类型来看，主要集中于非双一流院校；从院校性质来看，学术学位招生主要集中于医药类院校，专业学位主要集中于综合类院校；从学科等级来看，主要集中于“其他”院校，学科等级为A类的院校招生覆盖率最高（表1）。

表 1　2023 年儿科学与临床医学硕士授权点分布情况

项目	学术学位				专业学位			
	临床医学[个(%)]	儿科学[个(%)]	未招生[个(%)]	儿科学招生院校覆盖率(%)	临床医学[个(%)]	儿科学[个(%)]	未招生[个(%)]	儿科学招生院校覆盖率(%)
合计	117	72	45	61.54	120	104	16	86.67
院校地区								
东北	9(7.69)	6(8.33)	3(6.67)	66.67	13(10.83)	10(9.62)	3(18.75)	76.92
华北	22(18.80)	11(15.28)	11(24.44)	50.00	16(13.33)	12(11.54)	4(25.00)	75.00
华东	34(29.06)	22(30.56)	12(26.67)	64.71	33(27.50)	32(30.77)	1(6.25)	96.97
华中	14(11.97)	9(12.50)	5(11.11)	64.29	18(15.00)	17(16.35)	1(6.25)	94.44
华南	14(11.97)	11(15.28)	3(6.67)	78.57	15(12.50)	11(10.58)	4(25.00)	73.33
西南	15(12.82)	8(11.11)	7(15.56)	53.33	15(12.50)	13(12.50)	2(12.50)	86.67
西北	9(7.69)	5(6.94)	4(8.89)	55.56	10(8.33)	9(8.65)	1(6.25)	90.00
院校类型								
双一流	40(34.19)	25(34.72)	15(33.33)	62.50	38(31.67)	32(30.77)	6(37.50)	84.21
非双一流	77(65.81)	47(65.28)	30(66.67)	61.04	82(68.33)	72(69.23)	10(62.50)	87.80
院校性质								
综合类	50(42.74)	33(45.83)	17(37.78)	66.00	60(50.00)	54(51.92)	6(37.50)	90.00
医药类	54(46.15)	35(48.61)	19(42.22)	64.81	54(45.00)	45(43.27)	9(56.25)	83.33
其他类	13(11.11)	4(5.56)	9(20.00)	30.77	6(5.00)	5(4.81)	1(6.25)	83.33
学科等级								
A级	10(8.55)	8(11.11)	2(4.44)	80.00	10(8.33)	9(8.65)	1(6.25)	90.00
B级	24(20.51)	16(22.22)	8(17.78)	66.67	24(20.00)	19(18.27)	5(31.25)	79.17
C级	25(21.37)	16(22.22)	9(20.00)	64.00	25(20.83)	21(20.19)	4(25.00)	84.00
其他	58(49.57)	32(44.44)	26(57.78)	55.17	61(50.83)	55(52.88)	6(37.50)	90.16

2.3　不同院校特征的儿科硕士招生规模分布情况

2023 年共招收 1 455 名儿科硕士，其中学术学位 260 人，专业学位 1 195 人，校均招生 12.88 人。招生总数上，从院校地区来看，华东地区招生人数最多，西北地区招生人数最少，东北地区校均招生最多，华南地区各院校之间差异最大。从院校类型来看，非双一流院校招生人数和校均招生数最多。从院校性质来看，医药类院校招生人数和校均招生数最多。从学科等级来看，B 级院校招生人数最多，A 级院校招生人数最少；B 级院校校均招生数最多，A 级院校校均招生数最少，B 级院校之间招生情况差异化程度最大，A 级院校之间招生情况差异化程度最小(表 2)。

2.4　儿科硕士招生方向

根据院校招生目录共梳理出 3 类招生方向：①未明确具体三级学科招生方向，以儿科学二级学科招生。②在儿科学方向下以儿外科学和儿内科学两个方向进行招生。③根据院校研究目标自设研究方向(表 3)。

3　讨论

3.1　儿科硕士授权点在省域上实现全覆盖，但存在地域发展不协调的问题

尽管目前儿科硕士授权点在省域上已经实现全覆盖，但依然存在地域分布不均衡的问题。授权点主要集中于经济发达的华北、华东和华中地区，西北和东北地区授权点少，尤其是新疆、西藏、青海和宁夏 4 省区授权点仅各 2 个。进一步研究发现，学术学位儿科硕士授权点在省域上未实现全覆盖，海南、西藏 2 省区暂无授权点。在院校类型层面上，双一流、综合类、学科等级高的老牌招生院校覆盖率相对较高。相比之下，一些非双一流、医药类院校由于综合实力较弱，不具备儿科硕士招生资格。建议科学合理布局授权点，授权审核时向西部地区、民族高校及原中央苏区高校实施适当政策倾斜[7]，加强区域间合作与交流，满足欠发达地区儿童就医需求。此外，根据各地区的实际需求，加大儿科硕士研究生培养力度，鼓励新增的临床研究生授

表 2　2023 年儿科硕士授权点院校招生规模分布的构成情况

项目	合计				学术学位				专业学位			
	儿科[例(%)]	校均招生	极差率	变异系数(%)	儿科[例(%)]	校均招生	极差率	变异系数(%)	儿科[例(%)]	校均招生	极差率	变异系数(%)
合计	1 455	12.88	72	130.28	260	3.61	33	148.57	1 195	11.49	72	108.07
院校地区												
东北	195(13.40)	19.50	52	130.73	23(8.85)	3.83	16	156.02	172(14.39)	17.20	52	105.44
华北	125(8.59)	8.33	38	152.22	37(14.23)	3.36	19	155.75	88(7.36)	7.33	38	138.89
华东	411(28.25)	11.74	52	119.94	74(28.46)	3.36	22	147.82	337(28.20)	10.53	52	96.84
华中	213(14.64)	11.83	30	113.59	22(8.46)	2.44	5	54.50	191(15.98)	11.24	30	91.67
华南	145(9.97)	13.18	27	142.24	36(13.85)	3.27	13	103.73	109(9.12)	10.10	27	122.35
西南	265(18.21)	20.38	72	127.41	54(20.77)	6.75	33	161.88	211(17.66)	16.23	72	111.00
西北	101(6.94)	10.10	20	97.06	14(5.38)	2.80	6	77.43	87(7.28)	9.67	20	79.14
院校类型												
双一流	383(26.32)	11.61	52	150.44	63(24.23)	2.52	11	104.38	320(26.78)	10.00	52	124.00
非双一流	1 072(73.68)	13.57	72	118.67	197(75.77)	4.26	33	150.14	875(73.22)	12.21	72	102.42
院校性质												
综合类	603(41.44)	11.17	52	135.85	70(26.92)	2.12	10	82.33	533(44.66)	9.87	52	110.54
医药类	802(55.12)	16.04	72	112.58	167(64.23)	4.88	33	141.55	635(53.14)	14.25	72	99.07
其他类	50(3.44)	6.25	19	106.21	23(8.85)	5.75	19	153.83	27(2.26)	5.40	9	60.94
学科等级												
A级	63(4.33)	6.30	12	98.58	16(6.15)	2.00	4	59.77	47(3.93)	5.22	12	85.54
B级	515(35.40)	25.75	72	114.47	130(50.00)	8.13	33	112.50	385(32.22)	20.26	72	101.50
C级	348(23.92)	16.57	38	100.22	42(16.15)	2.63	7	73.42	306(25.60)	14.57	38	65.88
其他	529(36.36)	8.67	30	106.33	72(27.69)	2.29	19	142.67	457(38.24)	8.31	30	82.90

权点优先开展儿科等紧缺领域的研究生招生[8]。

3.2　儿科硕士招生规模小，院校间招生规模差异大

自 2016 年恢复儿科学本科教育以来，儿科人才培养规模较小[9]。从招生总体来看，2023 年儿科硕士招生人数仅占临床医学硕士的 1/30。在省域层面，儿科硕士招生大致呈现“东高西低”的空间分布格局，省际间差异明显。尽管招生主要集中于经济较发达的东部沿海地区省份，但由于儿科医师待遇低、风险大等儿科学本身固有的局限性，一些顶尖院校对儿科硕士招生活动不重视，参与积极度不够[10]，如上海、天津、福建等发达省份的综合类院校招生数量少。在院校层面，不同特征院校的校均招生差异明显，医药类院校校均招生高于综合类院校，非双一流院校高于双一流院校、学科等级为 B 级的院校高于其他等级院校。受导师师资力量、科研实力的限制，部分具备招生资格的院校在实际招生时存在招生数量少或未进行招生的情况。建议国家制定政策推动授权点充分开展儿科硕士招生工作，做到“能招尽招”：已有临床硕士的授权点在具备儿科师资的情况下，均要开展儿科硕士招生工作。高水平院校要发挥优势院校“领头羊”作用，主动承担社会责任，带动儿科人才培养。鼓励并支持低水平院校加快构建导师队伍结构，保障儿科硕士招生。同时，有着丰富临床医学教学经验的普通院校也可尝试分配部分导师资源用于培养儿科学方向研究生，以缓解儿科硕士招生不足的现状。

3.3　儿科学学科分化程度受院校发展水平影响，专业学位招生方向设置不合理

儿科学是一门不断发展的学科，随着医学科学和边缘学科的发展，专业分科越来越细[11]，这在研究生招生方向上也有所体现，研究方向细化程度随学科发展不同态势呈现出不同学科分化程度。具体而言，发展水平高、儿科硕士招生规模大的院校学科分化程度越高，大多按四级学科方向进行招生。究其原因是各院校学科体量存在差异所致，招生规模小的院校因师资力量不足导致无法细化研究方向。导师是科学研究和人才培养的主体[12]，高校要加强儿科学导师队伍建设，推动“医教研”融合发

表 3　2023 年学术学位与专业学位儿科硕士招生方向分布

类别	学术学位（*n*=72）		专业学位（*n*=104）	
	研究方向	院校数量	研究方向	院校数量
二级学科招生	儿科学	38	儿科学	62
三级学科招生	儿外科学	9	儿外科学	8
	儿内科学	8	儿内科学	4
四级学科（学科方向）招生	儿科学的基础与临床研究	18	临床医疗技能训练与研究	30
	儿童保健	14	新生儿疾病	6
	新生儿疾病	14	小儿神经系统疾病	6
	小儿泌尿系统疾病	10	儿外消化道疾病	3
	小儿呼吸系统疾病	9	小儿呼吸系统疾病	3
	小儿神经系统疾病	7	小儿感染性疾病	3
	小儿内分泌系统疾病	6	小儿泌尿系统疾病	3
	小儿感染性疾病	4	小儿心血管疾病学	2
	小儿心血管疾病学	4	小儿血液系统疾病	2
	小儿血液系统疾病	2	小儿内分泌系统疾病	2
	儿童急救	2	小儿风湿免疫	2
	小儿消化疾病	1	小儿肾脏免疫	1
	小儿心胸外科	1	小儿心胸外科	1
	循证儿科实践	1	小儿烧伤整形外科	1
	运动与儿童康复	1	小儿骨外科	1
	临床检验诊断学	1	小儿急救	1
	小儿风湿免疫	1	儿童保健	1
	儿童公共卫生	1	儿科危重症学	1
	儿科遗传病	1		
	小儿重症医学	1		

展[13]。其次，学术学位作为培养儿科理论基础的主要方式，招生方向分类比专业学位更加细化，符合学科发展趋势。但研究发现，不少招收专业学位的院校也以四级学科方向进行招生，在一定程度上缺乏合理性。鉴于专业学位儿科硕士在校期间需参加住院医师规范化培训，进行科室轮转，招生时学科过度细化实际意义不大。建议院校强化儿科硕士研究生教育的分类培养[14]，学术学位的培养方案应突出儿科教育教学的理论前沿性，可根据现有导师研究方向、研究特点开设招生方向，并依据自身师资力量进一步扩展研究方向以促进学科发展[15]。专业学位儿科硕士的培养应突出教育教学的职业实践性，做好儿科住院医师规范化培训[16]，以二级学科招生即可。

利益冲突　所有作者声明无利益冲突

作者贡献声明　温明月：论文构思、数据处理、论文撰写；金鑫、朱睿、严琪、张梦婷、王志强：论文修改；贾金忠：论文构思、审订论文；梁志生：数据收集；李粤鑫：数据处理、论文修改；刘梦荃：论文构思

参考文献

[1] 第七次全国人口普查主要数据情况[EB/OL].（2021-05-11）[2024-05-16]. https://www.stats.gov.cn/sj/zxfb/202302/t20230203_1901080.html.

[2] 国务院关于儿童健康促进工作情况的报告[EB/OL].（2022-06-22）[2024-03-26]. https://www.npc.gov.cn/npc/c2/c30834/20220622_318217.html.

[3] 史文欣，王晓东，刘志，等. 我国儿科医疗资源配置与服务供给现状及对策研究[J]. 卫生软科学，2022，36（6）：28-34. DOI: 10.3969/j.issn.1003-2800.2022.06.006.

[4] 梁立科，倪虹，李姗姗. 儿科学专业学位硕士研究生教育问题与对策[J]. 中华医学教育杂志，2015，35（3）：426-428. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1673-677X.2015.03.034.

[5] 范亚可，孙锟，董艳，等. 儿科学专业学位硕士研究生培养方案探析[J]. 中华医学教育杂志，2011，31（3）：453-455. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1673-677x.2011.03.048.

[6] 周云连，王玉琪，张园园，等. 儿科学硕士专业学位研究生科研能力的现状与探讨[J]. 中华医学教育杂志，2020，40（11）：897-900. DOI: 10.3760/cma.j.cn115259-20200414-00561.

[7] 朱泉熔，王俊人，刘梦荃，等. 中国公共卫生与预防医学一级学科博士学位授权点布局与招生规模研究[J]. 中华医学教育杂志，

2023, 43(10): 779-782. DOI: 10.3760/cma.j.cn115259-20221124-01480.

[8] 国家卫生健康委, 国家发展改革委, 教育部, 等. 关于推进儿童医疗卫生服务高质量发展的意见[EB/OL]. (2024-01-02)[2024-04-02]. https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/202401/content_6925268.htm.

[9] 赖登明, 金静宜, 俞爽, 等. 新时代我国儿科医学教育面临的机遇与挑战[J]. 中华医学教育探索杂志, 2024, 23(3): 289-293. DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20231109-01656.

[10] 王亚勤, 刘峰, 王波, 等. 从高校招生视角对破解儿科医生短缺的思考[J]. 中国卫生产业, 2019, 16(3): 150-152. DOI: 10.16659/j.cnki.1672-5654.2019.03.150.

[11] 宋秋霞, 王芳, 宋莉, 等. "全面二孩"政策下儿科医生需求与缺口测算[J]. 中国卫生政策研究, 2016, 9(2): 65-70. DOI: 10.3969/j.issn.1674-2982.2016.02.012.

[12] 郭丛斌, 闵维方, 方晨晨, 等. 硕士研究生教育对经济增长的影响研究: 基于专业学位和学术学位硕士生比较的视角[J]. 高等教育研究, 2023, 44(1): 68-76.

[13] 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.

[14] 教育部关于深入推进学术学位与专业学位研究生教育分类发展的意见[EB/OL]. (2023-11-24)[2024-03-26]. https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/202312/content_6922068.htm.

[15] 刘晓璇. 研究型大学研究生跨学科培养模式研究[D]. 杭州: 浙江大学, 2018.

[16] 邓巍, 张海菊, 魏丽, 等. 英国儿科医师培养方式介绍及思考[J]. 中华医学教育探索杂志, 2017, 16(2): 128-131. DOI: 10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2017.02.005.

(收稿日期:2023-12-25)
(本文编辑:唐宗顺)

《中华医学教育探索杂志》第二届编委会组成人员名单

(以下按姓氏汉语拼音排序)

顾　　问: 曹德品　陈国强　沈洪兵　孙宝志　魏光辉　詹启敏

总 编 辑: 黄爱龙

副总编辑: 陈　翔*　邓世雄*　匡　铭*　马建辉*　闻德亮　张　勤
赵　敬*

编辑委员:(含总编辑、副总编辑)

安冬青*	薄　红*	蔡景一*	曹建明*	陈　霞*	陈　翔*
邓世雄*	丁维光*	何庆南*	何　巍*	洪云霞*	黄爱龙
匡　铭*	赖雁妮*	雷丽萍*	李鸿鹤*	李建华*	李　松*
李晓霞*	李亚平*	厉　岩	梁红敏*	梁伟波*	林常敏*
林　雷*	刘烈刚*	刘　毅	刘中秋*	鲁　娟*	罗　鹏*
吕雄文*	马建辉*	漆洪波*	钱睿哲*	卿　平*	曲　波*
邵　莉*	宋锦璘*	万学红	王　刚*	王淑珍*	王显超*
王　渊*	文民刚	闻德亮	吴红斌*	伍伟锋*	夏欧东*
向　明*	项乐源*	徐　晨*	徐　昉*	徐薇薇*	徐　骁*
闫永红*	秧茂盛*	杨文卓*	姚　敏*	余保平	喻荣彬*
曾德军*	张　勤	赵　敬*	赵醒村*	翟　瑄*	郑加麟*[美国]
郑家伟	朱　丹*	祝　伟*			

注:标*为新任编委