



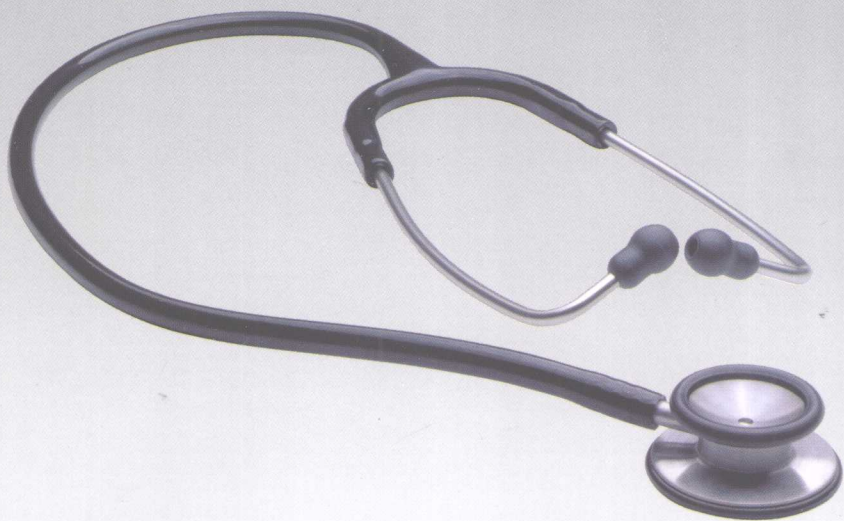
“大学生就业教学资源建设”课题系列实验教材

医学类专业

大学生职业发展与就业指导

“大学生就业教学资源建设”课题组 组编

主 编 李 红 方爱珍



高等教育出版社



“大学生就业教学资源建设”课题系列实验教材

医学类专业

大学生职业发展 与就业指导

“大学生就业教学资源建设”课题组 组编

主 编 李 红 方爱珍

副主编 (以姓氏拼音为序)

李红英 吕京宝 王明滨

编 委 (以姓氏拼音为序)

陈正武 邓静萍 邓兰英 何 莹 李 进

李 楠 李赵城 梁 军 刘东明 钱 奕

石淑宵 王慧卿 王威威 王 震 吴春虎

向 妮 徐秀珍 许俊卿 杨晓征 张红梅

朱树梅 邹 明



高等教育出版社

内容提要

本书由国内知名的几所医学院校中长期从事大学生就业指导和人力资源管理工作的老师,在多年就业指导和人力资源管理工作经验的基础上,经过反复的研究和讨论,对医学类专业就业的问题从不同的层面进行了阐述。本书分为形势篇、规划篇和职业篇。形势篇介绍了国内外医药学专业设置和培养状况、近年来国内医药学毕业生的就业形势;规划篇帮助医学生认识自己并进行合理规划;职业篇介绍了医学生就业的几个主要行业及考研和出国的相关知识。全书中穿插了国内十余所知名医学院校毕业生的就业案例,同时在书中附录了医学生常用的网站及部分卫生相关法律法规目录。

本书为大学生认识形势、规划自我、确定就业方向提供了切实可行的方法和指导,是基于医学专业背景,凸显医学专业岗位特色的就业指导书,适合高校医学类专业的老师和学生阅读使用,同时也可以作为报考医类专业的高中生和家长在填报志愿时了解医学专业的就业情况和发展路径时参考使用。

图书在版编目(CIP)数据

医学类专业大学生职业发展与就业指导/李红,方爱珍主编;
“大学生就业教学资源建设”课题组组编. —北京:高等教育出版社,2008.10

ISBN 978 - 7 - 04 - 025278 - 1

I. 医… II. ①李…②方…③大… III. 医学 - 大学生 - 就业 - 基本知识 IV. G647.38

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 139672 号

策划编辑 杨利平
责任绘图 尹莉
责任印制 毛斯璐

责任编辑 薛玥
版式设计 张岚

封面设计 张志奇
责任校对 王效珍

出版发行 高等教育出版社
社址 北京市西城区德外大街4号
邮政编码 100120
总机 010-58581000

购书热线 010-58581118
免费咨询 800-810-0598
网 址 <http://www.hep.edu.cn>
<http://www.hep.com.cn>

经 销 蓝色畅想图书发行有限公司
印 刷 唐山市润丰印务有限公司

网上订购 <http://www.landaco.com>
<http://www.landaco.com.cn>
畅想教育 <http://www.widedu.com>

开 本 787×960 1/16
印 张 18
字 数 270 000

版 次 2008年10月第1版
印 次 2008年10月第1次印刷
定 价 25.00元

本书如有缺页、倒页、脱页等质量问题,请到所购图书销售部门联系调换。

版权所有 侵权必究

物料号 25278-00

“大学生就业教学资源建设”课题组 医学组成员名单

(以姓氏拼音为序)

白丽君	中国医科大学
陈正武	中南大学湘雅医学院
邓静萍	华中科技大学同济医学院
邓兰英	武汉大学医学部
方爱珍	北京大学医学部
何莹	中山大学中山医学院
姜焰	四川大学
李红	北京大学医学部
李进	华中科技大学同济医学院
李楠	吉林大学白求恩医学院
李红英	中国协和医科大学
李赵城	卫生部人事司
梁军	北京中医药大学
刘东明	北京大学第三医院
刘猛	四川大学
吕京宝	复旦大学
马列凯	中山大学附属第三医院
钱奕	武汉大学医学部
石淑宵	北京大学人民医院
王慧卿	北京大学第三医院
王明滨	首都医科大学
王威威	首都医科大学
王震	山东大学
吴春虎	中国协和医科大学
向妮	北京大学医学部
徐秀珍	中国医学科学院



序

大学生就业工作，是党的十七大报告中提出的“加快推进以改善民生为重点的社会建设”的具体体现，是构建社会主义和谐社会的重要内容，是建设人力资源强国和创新型国家的必然要求。

为了进一步落实党的十七大报告中关于做好高校毕业生就业工作的指导精神，认真实施《就业促进法》，教育部高校学生司、全国高校学生信息咨询与就业指导中心和高等教育出版社在2007年10月，联合组建了“大学生就业教学资源建设”课题组，联合教育部直属211、985院校和其他专业院校近40所，吸收卫生部、最高人民检察院、首都钢铁公司、中石化以及IT行业协会等相关行业用人单位共同参与，由中国高等教育学会周远清会长、教育部赵沁平副部长担任顾问，分批分期组建了专业课题组研究探讨。课题组的宗旨是，力争在两到三年内，探索建构出全国本科院校就业教学的基本内容框架，并且能够对应我国按照专业设置教学、培养学生的现状；同时，建设一套适应纸介教材、音视频等多媒体的互联网教学资源，尤其是把与所学专业相对应的职业、行业、岗位真实情况，通过音视频方式提供给学生，改变广大学生对岗位、行业等不了解的现状，既丰富就业教学内容，同时又满足课堂教学和学生课外自学等多种学习方式。

与此同时，课题组还组织业内专家进行了大学生就业理论的研究工作，以期大学生就业教学资源建设提供理论指导。

呈现在诸位面前的《“大学生就业教学资源建设”课题实验教材》等系列成果，是参与课题组的领导、专家和各行业用人单位、专业院校等课题组所有成员共同心血的结晶。应该说，“基于专业背景，凸显职业特性”是本课题组追求的最大目标，也是目前国内高校在就业教学领域内的第一次尝试。为了更好地实现课题组确立的研发宗旨，不仅为每个专业教材通过互联网配备了一定的职业岗位音视频资源，还专门配有《大学生就业工作教师培训教程》，从而方便开设就业类课程的教师和就业指导工作人员使用。

任何一项探索、实验都是一个不断完善、丰富甚至补充的过程，热诚欢迎本套教材使用者提供宝贵意见，从而使本套实验教材真正为大学生就业提供帮助，为高校就业工作提供支持，为中国高校大学生就业教学理论框架的早日形成提供探索。

前 言

我国恢复高考已经30年了，大学的教育也逐步由精英教育转向大众化教育。大学毕业生就业政策也由计划经济制度下统招统分制度向市场经济制度的“市场导向、政府调控、学校推荐、学生与用人单位双向选择”就业机制转变。因此，曾经中断停滞的就业指导工作逐渐重新进入国家教育行政部门和高校教育管理者的视线。尤其是在1999年国家扩大高等院校招生规模，高校毕业生的数目不断增长的现实情况下，高校在校生尤其是毕业生的就业压力明显提高，其对高校就业指导的要求日趋强烈。

职业生涯发展理论指出，个体对职业的态度和要求并不是在面临就业时才产生的，而是在青少年时代就开始产生职业心理的萌芽，并且随着年龄、资历等因素的变化，其职业心理也会发生变化。因而不能把个体对职业的选择看成是面临选择时才有的一个事件，而应该看做是一个过程。

正是基于上述原因，2007年10月，教育部高校学生司和高等教育出版社联合设立“大学生就业教学资源建设”课题，在“基于专业背景，凸显岗位特色”的宗旨下，召集全国知名的高等院校按照不同专业分别进行就业指导教材的编写。

北京大学医学部非常荣幸地承担了本书组织编写工作，在时间紧急、本职工作任务繁重的情况下，会同北京协和医学院、复旦大学医学院、首都医科大学、北京中医药大学、山东大学、吉林大学白求恩医学院、中南大学湘雅医学院、中山大学医学院、武汉大学医学部等十余所国内知名医学院校长期从事学生教育、就业管理、人力资源管理工作的老师组成编写组。经过反复研讨和不断的修改，本书由形势篇、规划篇、职业篇组成，分别介绍了国内外医学生培养及培养模式、就业形势、职业生涯规划、医学生今后可能从事的职业介绍以及近年来医学生成功择业案例等。

本书中既有宏观的数据，如全国医学院校学生的就业情况，又有具体生动的就业案例，书中收集了十余所医学院校近年来毕业医学生在选择就业、升学、出国等去向时及毕业后的工作生活经历和体会，内容真实而生动。是正准备进入医学院校学习的准医学生或在校医学生的职业生涯宝典，也是从事医学生教育、管理、服务的学生工作队伍的非常有用的参考用书。



感谢编写本书的老师，他们在学生教育、就业指导等非常繁忙的工作中，无私地献出自己多年的工作经验，与大家分享。感谢为本书提供学生成功就业案例的各学院的老师们，他们通过多种方式与已经毕业离校的学生联系，为在校医学生规划职业生涯提供了最贴切的帮助。同时感谢提供就业案例的毕业生们，他们的心路历程为师弟师妹们提供了最好的借鉴，成为在校医学生职业生涯的重要引路人。

由于时间仓促，我们的水平有限，本书一定存在不同程度的缺憾，希望在今后的工作中不断地积累，进行弥补和完善，也希望能够得到广大读者的宝贵意见。

本书的具体编写分工为：第一章、第二章吕京宝；第三章梁军、石淑宵；第四章石淑宵、王震；第五章方爱珍、徐秀珍、刘东明、王慧卿、吕京宝；第六章王明滨、王威威、张红梅；第七章朱树梅、向妮、吴春虎、吕京宝、方爱珍、张红梅、李红。杨晓征负责案例的整理和编辑。

主 编

2008年7月10日于北京

目 录

形 势 篇

第一章 医药学专业学科设置和学生培养的变化	3
第一节 我国医药学专业学科设置和学生培养的变化	3
第二节 国内外医药学专业高等教育的异同	12
思考题	15
第二章 医药学专业就业形势	16
第一节 近5年医药学专业学生就业形势	16
第二节 近5年医药学专业毕业生就业过程遇到的典型问题	25
第三节 社会对医药学专业毕业生需求的演变及未来发展趋势	31
思考题	39

规 划 篇

第三章 自我认知	43
第一节 自我盘点——迈向职场的第一步	43
我的求职秘籍	55
直面人生的挑战	57
成功即是在努力的基础上顺其自然	59
情定公务员	62
第二节 兴趣识别——快乐工作的源泉	64
求职经历与感悟	75
扬长避短，自信面对择业	78
心的选择	81
我的平静与勇气	84



让兴趣决定未来就业	88
第三节 技能评估——打开职场大门的钥匙	90
护理界的男性公民	95
我成了教医生的老师	97
毕业十年	99
第四节 价值澄清——职场成功的法宝	102
成功就是不抛弃、不放弃	113
机会总是垂青于有准备的人	115
我选择了社区	118
啥叫先走一步，占尽先机？	119
有舍才有得	121
第四章 合理规划	125
第一节 职业生涯规划概述	125
选择一条属于自己的路	128
就业，应从入学就开始准备	132
不要说不可能	135
第二节 找准自己的方向	137
准确对自己进行评估	154
我的选择	155
保研经历	158
当个大学生村官	160
社会也是一个研究生院	162
教训中获得的经验	165
第三节 职业选择——适合自己的才是好工作	166
让平时表现为自己的就业加分	169
求职的路我这样走过	171
放弃与选择	173
思考题	176

职 业 篇

第五章 卫生行业	179
----------------	-----

第一节 卫生行业概述	179
第二节 卫生行业人员概述	187
第三节 卫生行业各类人员的选择标准及原则	191
思考题	204
第六章 医药企业.....	205
第一节 医药企业概述	205
第二节 医药企业人员概述	215
第三节 医药企业人员的选择标准及原则	220
思考题	240
第七章 相关行业及其他毕业去向.....	241
第一节 医学院校及科研院所	241
第二节 保险公司	253
第三节 出版行业	256
第四节 咨询公司	259
第五节 考研和留学	262
思考题	269
择业咨询推荐网站.....	270
附录 中国卫生相关法律法规目录.....	271
参考文献.....	272

形势篇

本篇回顾了我国医药学教育的发展历程,特别是改革开放30年来的重大变化,探索我国医药学高等教育改革的基本规律,专业设置、人才培养模式的变化,特别是近几年来医药卫生人才需求的变化,从而帮助医药类专业的毕业生认清形势,把握机会,明确定位,在职业生涯发展、就业求职和步入社会的过程中一帆风顺,事半功倍。



对医药学专业和就业的总体认识

新中国成立后,我国的高等教育进入快速发展的健康轨道,医药学教育同样也迎来了发展的春天。经过一系列院校调整和学科、专业、学制的改革,我国的高等医药学教育逐步形成了大学专科、学士、硕士、博士的多层次发展模式和医学院校基础教育、毕业后教育、继续教育的连贯统一的教育体系,在接纳、吸收国外先进医学教育模式的基础上,形成了具有中国特色的现代医药学高等教育的管理体制和运行机制,为我国的社会主义现代化建设和人民健康水平的提高做出了重大贡献。

第一章

医药学专业学科设置和学生培养的变化

高等教育学科、专业的设置和调整,除了要遵循高等教育发展的内在规律以外,还受到社会发展水平、政治、经济、文化等诸多因素的影响,医药学相关类专业的情况自然也不能例外。同时,高等教育改革和发展的进行也反映在学校招生、人才培养和就业制度的变迁上。

第一节 我国医药学专业学科设置和学生培养的变化

一、医药学专业学科设置变化

回顾我国高等医药学教育的发展,特别是新中国成立以来专业学科设置的发展历程,对于我们了解高等医药学教育的发展规律,探讨将来的发展趋势具有十分重要的作用。

从高等医药学专业学科的设置来看,主要分为如下几个阶段^①:

(一) 新中国成立初期的专业设置

1949年新中国成立时,我国的高等医药学教育中只有医学、牙医学和药学3类,1950年时新增公共卫生系。但当时各系、科修业年限的设置比较混乱,其中仅医学就有4~7年学制的不同。

(二) 1953—1957年专业设置

在20世纪50年代初期,我国的高等医学教育主要移植了苏联的模式,包括它的专业设置、教学计划和教材等。1955年,新增儿科医学专业,并

^① 彭厚鹏,文历阳.我国普通高等医药本科专业设置情况的回顾及思考.中国高等医学教育,1999,5:29-31.

将牙医学改名为口腔医学专业。1956年新增中医学专业,这时医药学类的专业数达到了6种。在学制上,这一阶段也逐渐进行了统一,医学、中医学、卫生学、儿科学均为5年制,而口腔医学和药学均为4年制。

(三) 1958—1962年专业设置

这一时期的一个显著特点就是进入了学科专业设置的高潮期,主要表现为专业设置数量迅速攀升,特别是药学相关类专业,到1962年时总数达到了19个;另一个特点就是部分专业设置过细过专,而且名称不规范、不统一,修业年限根据各校的情况而重新变得多样化。

(四) 1963—1965年专业设置

针对前一阶段专业和学制设置的混乱局面,1963年9月,国务院批准了国家计委、教育部《关于修订〈高等学校通用专业目录〉和〈高等学校绝密、机密专业目录〉的报告》,增设了一些国家建设所需要的新专业,调整了一些专业的业务范围,归并了一些过窄的专业,统一了专业名称。在《高等学校通用专业目录》中,医药类相关专业有10种,即医学、卫生学、儿科学、口腔医学、中医学、药学、中药学、药物化学、护理学和医学检验等。1965年,新增了蒙医学专业,这时医药学本科专业达到11种。

(五) 1978—1986年专业设置

十年动乱期间,我国的高等医学教育基本处于混乱和瘫痪状态。1977年,全国普通高等医药院校才开始恢复招收正式本科学生。1978年,医药学本科专业达到20种,即在1963年10种专业的基础上,新增加了五官科学、煤矿医学、卫生检验、毒理学、针灸推拿伤科、药理学、药剂学、化学制药、抗生素制药、化学等。到了1986年,医药学专业更是增加到48种。

(六) 1987—1992年专业设置

1986年,国家教委针对医药类专业设置不适应社会发展需要,专业划分不够恰当、名称不尽科学、方向不够明确的弊端,组织了大规模的医药学本科专业目录修订工作,并于1987年正式推出《全国普通高等学校医药本

科专业目录》，其中医药学专业被分为10大类57种，包括试办专业10种。

（七）1993—1997年专业目录设置

针对1987年版专业目录中仍然存在的专业划分过细，专业范围过窄，专业名称不尽科学及重复设置等问题，国家教委在1993年7月又组织对《全国普通高等学校医药本科专业目录》进行了修订。本次专业调整幅度较小，基本上仍沿袭了1987年目录的框架。在修订目录中，医药类专业共设9大类，37种专业。

（八）1998年至现在专业目录设置

为了适应我国社会主义市场经济体制和改革开放的需要，适应现代社会、经济、文化、科技的发展趋势，改变高等学校存在的本科专业划分过细、专业范围过窄的状况，教育部按照科学、规范、拓宽的总体原则和思路，在立项研究、分科类调查论证、总体优化配置、反复征求意见的基础上，对1993年版的专业目录重新进行了大规模修订，并于1998年正式颁布了最新的“专业目录”^①，在医药类专业目录（表1-1）中，医药类专业包括8大类，16种专业（不含分布到其他学科类中的专业）。

表1-1 1998年版医药类专业目录

一级学科	二级学科	三级学科
医学类	1001 基础医学类	100101 基础医学
	1002 预防医学类	100201 预防医学
	1003 临床医学与医学技术类	100301 临床医学
		100302 麻醉学
		100303 医学影像学
		100304 医学检验
	1004 口腔医学类	100401 口腔医学
	1005 中医学类	100501 中医学
		100502 针灸推拿学

① 普通高等学校专业目录. 教育部网站 <http://www.moe.gov.cn/edoas/website18/level3>

续表

一级学科	二级学科	三级学科
		100503 蒙医学
		100504 藏医学
	1006 法医学类	100601 法医学
	1007 护理学类	100701 护理学
	1008 药理学类	100801 药学
		100802 中药学
		100803 药物制剂
合 计	8类	16种

注：专业前边的编号为专业代码。

1998年颁布的“普通高等学校专业目录”是历次修订中对医科专业设置调整幅度最大的一次，基本上满足了我国医药卫生专业人才类型的需求。

从新中国成立初期到现在，我国的高等医药学教育在专业设置上基本上表现为初期专业设置较少——中期专业细化，数量激增——现在专业精简的发展过程。这一变化，即符合了我国当时医药学教育发展的客观现实，也体现了各个不同历史阶段社会对医药卫生人才需要的变化，反映了高等医学教育在发展中变化、在变化中发展的客观规律。

二、医药学人才培养模式的变化

医药学人才培养模式主要涉及高等医学教育的管理体制、运行机制、教育教学等各方面。

（一）管理体制的变化

从管理体制上看，我国的高等医学教育实行的主要是中央部、省市、地方中心城市和地区三级办学的形式，即教育部和卫生部主要负责宏观管理、统筹规划、双重领导和管理医学院校，省市的医学院校则主要接受地方政府教育行政部门或卫生行政部门的领导。但自20世纪末开始，我