

临床医学硕士专业学位研究生学位论文质量的影响因素分析

刘志会¹ 李璐瑶² 李弘毅¹ 李雨璇² 李华琳² 丁显飞¹ 李砺锋³ 程波⁴ 张会芹² 孙同文¹

¹郑州大学第一附属医院急诊医学综合 ICU, 河南省重症医学工程研究中心, 河南省重症医学重点实验室, 河南省卫生健康委员会脓毒症重点实验室, 郑州市脓毒症重点实验室, 河南省脓毒症诊疗中心, 郑州 450052; ²郑州大学第一附属医院研究生处, 郑州 450052; ³郑州大学第一附属医院肿瘤科, 郑州 450052; ⁴郑州大学第一附属医院急诊外科, 郑州 450052

通信作者: 孙同文, Email: suntongwen@163.com

【摘要】 目的 分析临床医学硕士专业学位研究生全过程培养资料, 探究其学位论文质量的影响因素。**方法** 2024 年 4 至 7 月, 收集郑州大学某附属医院 2019~2020 级 1 275 名临床医学硕士专业学位研究生的个人信息、导师信息、生源情况、学习成绩、科研概况、就业状况等方面的 41 个自变量, 分别采用 Mann-Whitney 检验、Kruskal-Wallis 检验和 Spearman 相关性系数分析变量与学位论文评分的关系, 选取具有统计学意义的变量进行多元线性回归分析, 识别研究生学位论文质量的影响因素。**结果** 在研究生个人方面, 入学年龄越大 ($\beta = -0.040, P = 0.031$) 及就读于外科学专业 ($\beta = -0.234, P = 0.002$) 和神经病学、急诊医学、皮肤病与性病等样本量较小的其他专业 ($\beta = -0.254, P < 0.001$) 的硕士研究生学位论文质量较低; 在导师方面, 导师所带应届硕士研究生数量 3~4 人 ($\beta = -0.194, P = 0.007$) 和应届硕士研究生数量 >4 人 ($\beta = -0.579, P < 0.001$) 的硕士研究生学位论文质量较低; 相对于未担任行政职务的导师, 担任行政职务的导师 ($\beta = 0.156, P = 0.010$) 所指导的硕士研究生学位论文质量较高; 在研究生培养过程方面, 开题报告评分越高 ($\beta = 0.065, P = 0.035$) 的硕士研究生学位论文质量越高; 在就业方面, 学位论文质量较低的硕士研究生倾向去医院单位 ($\beta = -0.150, P = 0.036$), 学位论文质量较高的硕士研究生倾向去非医院单位 ($\beta = 0.185, P = 0.021$) 以及升学 ($\beta = 0.178, P = 0.032$)。**结论** 临床医学硕士专业学位研究生学位论文质量与其培养期间的各个环节密切相关。建议加强对入学年龄大、外科学专业和神经病学、急诊医学、皮肤病与性病等其他专业硕士研究生的科研指导, 关注硕士研究生未来就业意向、把控导师招生数量、重视开题报告等, 有利于整体提升硕士研究生学位论文质量。

【关键词】 临床医学; 专业学位硕士研究生; 学位论文; 线性回归

【中图分类号】 R-4

基金项目: 河南省高等教育教学改革研究与实践项目 (研究生教育类) (YJSJY202302); 河南省研究生教育改革与质量提升工程项目 (YJS2024ZX03); 郑州大学高等教育 (研究生) 国家级教学成果奖培育项目 (YJSPY202402); 郑州大学专业学位研究生教育改革与质量提升工程项目 (XJ2024XQ13); 河南省高等教育教学改革研究与实践项目 (研究生教育类) (2023SJGLX028Y)

DOI: 10.3760/cma.j.cn115259-20250125-00099

An analysis of factors influencing the dissertation quality of professional master's degree students in clinical medicine

Liu Zhihui¹, Li Luyao², Li Hongyi¹, Li Yuxuan², Li Hualin², Ding Xianfei¹, Li Lifeng³, Cheng Bo⁴, Zhang Huiqin², Sun Tongwen¹

¹General Intensive Care Medicine, Department of Emergency Medicine, the First Affiliated Hospital of Zhengzhou University & Henan Engineering Research Center for Critical Care Medicine & Henan Key Laboratory of Critical

Care Medicine & Henan Key Laboratory of Sepsis in Health Commission & Zhengzhou Key Laboratory of Sepsis & Henan Sepsis Diagnosis and Treatment Center, Zhengzhou 450052, China; ²Graduate Student Department, the First Affiliated Hospital of Zhengzhou University, Zhengzhou 450052, China; ³Department of Oncology, the First Affiliated Hospital of Zhengzhou University, Zhengzhou 450052, China; ⁴Department of Emergency Surgery, the First Affiliated Hospital of Zhengzhou University, Zhengzhou 450052, China

Corresponding author: Sun Tongwen, Email: suntongwen@163.com

[Abstract] Objective To analyze the entire-process training materials of master's degree students in clinical medicine and explore factors influencing the quality of their dissertations. **Methods** From April to July 2024, 41 independent variables were collected for 1 275 professional-degree master's students in clinical medicine enrolled at a teaching hospital affiliated to Zhengzhou University between 2019 and 2020. The variables covered personal information, supervisor information, student origin, academic performance, research experience, and employment status. Mann-Whitney *U* tests, Kruskal-Wallis tests, and Spearman correlation coefficients were used to examine the relationship between each variable and the dissertation score. Variables showing statistical significance were then entered into a multiple linear regression model to identify factors influencing the quality of the graduate dissertations. **Results** At the individual level, older age at enrollment ($\beta = -0.040$, $P = 0.031$), majoring in surgery ($\beta = -0.234$, $P = 0.002$), or in smaller-discipline majors such as neurology, emergency medicine, dermatology and venereology ($\beta = -0.254$, $P < 0.001$) were all associated with lower-quality master's theses. At the advisor level, students supervised by advisors who were mentoring 3–4 ($\beta = -0.194$, $P = 0.007$) or more than four ($\beta = -0.579$, $P < 0.001$) current-year master's students produced significantly lower-quality theses, whereas advisors holding administrative positions ($\beta = 0.156$, $P = 0.010$) were linked to higher-quality theses compared with their non-administrative peers. In terms of training process, higher proposal-defense scores predicted better thesis quality ($\beta = 0.065$, $P = 0.035$). Regarding employment destinations, students with lower-quality theses were more likely to accept positions in hospitals ($\beta = -0.150$, $P = 0.036$), whereas those with higher-quality theses preferred non-hospital units ($\beta = 0.185$, $P = 0.021$) or further study ($\beta = 0.178$, $P = 0.032$). **Conclusions** The quality of professional master's theses in clinical medicine is closely tied to every stage of training. Enhanced research supervision should be provided for late-entry students, those majoring in surgery, and those in smaller disciplines such as neurology, emergency medicine, dermatology and venereology. Paying attention to graduate students' future career intentions, limiting the number of advisees per supervisor, and placing greater emphasis on the thesis proposal defense are practical measures that can raise the overall quality of master's theses.

[Key words] Clinical medicine; Professional master's degree students; Academic dissertations; Linear regression

Fund program: Henan Province Higher Education Teaching Reform and Practice Project (Postgraduate Education Category) (YJSJY202302); The Project for the Reform and Quality Enhancement of Graduate Education in Henan Province (YJS2024ZX03); Zhengzhou University National Teaching Achievement Cultivation Project in Higher Education (Postgraduate) (YJSPY202402); Zhengzhou University Professional Degree Postgraduate Education Reform and Quality Enhancement Project (XJ2024XQ13); Henan Province Higher Education Teaching Reform and Practice Project (Postgraduate Education Category) (2023SJGLX028Y)

DOI: 10.3760/cma.j.cn115259-20250125-00099

研究生教育是国民教育的顶端,是培养创新人才的基石,对我国建成社会主义现代化强国具有不可替代的战略意义^[1]。随着我国临床医学硕士专业学位研究生招生规模持续扩大,研究生教育体系仍然需要完善^[2]。因此,探究研究生教育体系,提升研究生培养质量,已经成为高等教育机构的重点研究课题^[3]。我国临床医学硕士专业学位研究生

的培养是以3年为一个周期的动态过程,主要包括研究生个人素质、导师指导、课程学习、科研工作和毕业去向等方面要素的完整轨迹,而学位论文是研究生的学习能力和科研能力的考核指标^[4]。近年研究表明,临床医学硕士专业学位研究生的科研和论文写作能力较弱^[5]。因此,探究影响学位论文质量的要素对提高研究生培养质量具有重要意义。

现有研究集中于学位论文评审结果^[6]、研究内容和写作规范等方面的横断面调查^[7],尚未形成对研究生培养全过程要素的系统解析。本文将临床医学硕士专业学位研究生(以下简称研究生)培养全过程分为研究生入学信息、学业情况、导师指导和毕业去向 4 个主要方面,通过对这 4 个方面的相关要素的深入分析,识别影响研究生学位论文质量的关键因素,以期为提高研究生培养质量提供参考。

1 对象与方法

1.1 研究对象

2024 年 4 至 7 月,采取整体抽样方法,选取郑州大学某附属医院 2019~2020 级临床医学硕士专业学位研究生 1 275 名为研究对象。所有研究生对本研究均已知情同意。

1.2 研究方法

1.2.1 变量选择 本研究基于研究生教育支撑系统中可以查考的记录,选择以下 4 个方面相关的要素作为自变量,包括研究生个人信息和生源情况(性别、入学年龄、所学专业、招生方式、本科院校类型和水平、是否为应届生、本科阶段有无科研成果、是否为党员);导师基本信息(性别、年龄、行政职务、职称、是否为博士研究生导师、导师当届硕士研究生数量)、“导师当届硕士研究生数量”指该导师 2019 年或 2020 年录取的研究生人数;研究生学业情况(是否为班干部、平均绩点、平均加权成绩、科研总加分、论文发表数量、论文发表期刊分区、奖学金级别、是否获得荣誉、是否参加科研项目及开题报告分数);毕业信息包括升学就业情况。选择学位论文评审结果作为因变量(每位研究生均有 3 份盲审评阅书,评审结果分为 3 个等级:A/B/C,3 次盲审评分等级中有 1 个“C”为不合格,无“C”为合格)。

1.2.2 数据处理 二分类变量赋值为 0 或 1,如招生方式(统招=0,长学制=1)等;多分类变量中有顺序分类变量根据顺序赋值,如本科院校类型(普通院校=1,211 高校=2,985 高校=3)、发表论文级别[中文核心/其他(普通期刊)=1,Q4 区=2,Q3 区=3,Q2 区/中华系列期刊=4,Q1 区=5]、导师职称(无/初级职称=0,中级=1,副高级=2,正高级=3);多级有序分类变量根据样本分布赋值,如导师指导当届硕士研究生数量(1~2 个=1,3~4 个=2,>4 个=3);无序分类变量分级后处理为哑变量,如就业情况和专业(样本量较小的专业如神经病学、急诊医学、皮肤病与性病学等按照实际分班情况称

其他);连续变量如平均绩点、开题报告评分统一归一化,删除数据不完整的研究生样本及缺失值超过 10%的变量后进行分析。学位论文盲审的评阅书中 A/B/C 3 个等级分别赋值为 3 分/2 分/1 分,选取每名研究生 3 份盲审评阅结果相加的总分数作为多元线性回归模型的因变量。

1.3 统计学处理

本研究采用 R(v4.4.1) 软件进行数据处理。计数资料采用例数和百分比[例(%)]表示,正态分布的计量资料采用均数和标准差($\bar{x} \pm s$)表示,不符合正态分布的计量资料采用中位数(四分位数间距)[$M(IQR)$]表示。为筛选影响学位论文质量差异的因素,两组间学位论文评分差异采用 Mann-Whitney 检验,多组间差异则用 Kruskal-Wallis 检验。连续变量与学位论文评分的相关性采用 Spearman 相关性分析,筛选出有统计学意义的变量,通过 stats 包做多元线性回归分析。以 Kolmogorov-Smirnov 检验判断残差正态性,用 lmtest 包的 bptest 做同方差检验,用 dwtest 进行独立性检验,vif 函数检验模型的方差膨胀因子,所有变量自由度矫正方差膨胀因子均<5 时认为无明显多重共线性。 $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 研究生基本特征和导师一般资料

本研究共纳入 1 275 名研究生,其中男生 771 人(60.5%),女生 504 人(39.5%);本科为普通院校 712 人(55.8%),211 院校 547 人(42.9%),985 院校 16 人(1.3%);本科院校类型为综合类 759 人(59.5%),医学类 516 人(40.5%);应届生 1 020 人(80.0%),非应届生 255 人(20.0%);本科有科研经历 216 人(16.9%),无科研经历 1 059 人(83.1%);本科是党员和预备党员 222 人(17.4%),群众 1 053 人(82.6%);学位论文盲审合格的研究生 1 192 人(93.5%),不合格的研究生 83 人(6.5%)。

本研究纳入的 1 275 名硕士专业学位研究生对应 528 名研究生导师,1 275 名硕士研究生中,导师为男性者 794 人(62.3%),导师为女性者 481 人(37.7%);导师无职称者 24 人(1.9%),导师为中级职称者 119 人(9.3%),导师为副高级职称者 458 人(35.9%),导师为正高级职称者 674 人(52.9%);导师有行政职务者 482 人(37.8%);导师为博士生导师者 473 人(37.1%)。

2.2 不同特征研究生的学位论文评分比较

结果显示,不同招生方式、专业方向的研究生学位论文评分比较,其差异具有统计学意义;导师是否担任行政职务和导师当届所带硕士研究生数量不同的研究生学位论文评分比较,其差异具有统计学意义;研究生不同奖学金级别、二年级是否获得荣誉、是否获得毕业生荣誉的研究生学位论文评分比较,其差异具有统计学意义;不同升学就业情况的研究生学位论文评分比较,其差异具有统计学意义。具体结果详见表 1。

表 1 郑州大学某附属医院 2019~2020 级 1 275 名不同特征的临床医学硕士专业学位研究生学位论文评分比较[分, $M(IQR)$]

特征	人数	评分	Z 值/H 值	P 值
招生方式			-2.03	0.042
统招	848(66.5)	7(2)		
长学制	427(33.5)	7(1)		
所学专业			21.82	<0.001
内科学	297(23.3)	7(1)		
外科学	342(26.8)	7(2)		
其他	636(49.9)	7(2)		
一年级奖学金级别			-2.55	0.011
A	512(40.2)	7(1)		
B	763(59.8)	7(2)		
二年级奖学金级别			-2.42	0.016
A	513(40.2)	7(1)		
B	762(59.8)	7(2)		
二年级是否获得荣誉			-2.35	0.019
是	245(19.2)	7(1)		
否	1 030(80.8)	7(2)		
是否获得毕业生荣誉			13.02	0.001
无	1 195(93.7)	7(2)		
校级优秀毕业生	73(5.7)	7(1)		
省级优秀毕业生	7(0.5)	8(1)		
升学就业情况			31.27	<0.001
均无	350(27.5)	7(2)		
就业为各级医院	402(31.5)	7(2)		
就业为非医疗机构	256(20.1)	7(1)		
升学	267(20.9)	7(1)		
导师是否担任行政职务			-2.09	0.037
是	482(37.8)	7(1)		
否	793(62.2)	7(2)		
导师当届硕士研究生数量			6.34	0.042
1~2 名	931(73.0)			
3~4 名	278(21.8)			
>4 名	66(5.2)			

2.3 连续变量与硕士研究生学位论文评分的相关性分析

Spearman 相关性分析结果显示,硕士研究生入学年龄($r=-0.07, P=0.013$)与学位论文评分呈负相关,平均绩点($r=0.06, P=0.023$)、一年级科研总加分($r=0.09, P=0.010$)、一年级论文发表数量($r=0.09, P=0.002$)、开题报告评分($r=0.08, P=0.001$)、二年级科研总加分($r=0.07, P=0.003$)、二年级论文发表数量($r=0.07, P=0.002$)与学位论文评分均呈正相关。

2.4 硕士研究生学位论文质量影响因素的多元线性回归分析

选取具有统计学意义的分类变量和连续变量作为自变量,学位论文盲审的评阅结果赋值总分作为因变量纳入多元线性回归模型,模型残差符合正态分布($D=0.038, P=0.054$),符合同方差($BP=24.530, P=0.489$)和独立性($DW=2.042, P=0.752$)假设,所有自变量的方差膨胀因子均小于 5。结果显示,在研究生个人方面,入学年龄越大($\beta=-0.040, P=0.031$)及就读于外科学专业($\beta=-0.234, P=0.002$)和其他专业($\beta=-0.254, P<0.001$)的硕士研究生学位论文质量较低;在导师方面,导师所带当届硕士研究生数量 3~4 人($\beta=-0.194, P=0.007$)和当届硕士研究生数量>4 人($\beta=-0.579, P<0.001$)的硕士研究生学位论文质量较低;相对于未担任行政职务的导师,担任行政职务的导师($\beta=0.156, P=0.010$)所指导的研究生学位论文质量较高。在研究生培养过程方面,开题报告评分越高($\beta=0.065, P=0.035$)的硕士研究生学位论文质量越高;在就业方面,学位论文质量较低的研究生倾向去医院单位($\beta=-0.150, P=0.036$),学位论文质量较高的研究生倾向去非医院单位($\beta=0.185, P=0.021$)以及升学($\beta=0.178, P=0.032$);多元线性回归模型整体具有显著性($F=4.998, P<0.001$)。具体结果详见表 2。

3 讨论

3.1 硕士研究生的年龄和所学专业是学位论文质量的影响因素

本研究结果显示,年龄差异是影响学位论文质量的一个重要因素,学位论文质量随着研究生年龄的增长而呈现下降趋势。有关研究显示,将课堂成绩、科研成绩、奖励荣誉成绩作为综合指标,年龄小的研究生综合评价较好^[8]。有关研究生结业考核成绩的研究显示,大部分年龄较大的研究生理论和

表 2 郑州大学某附属医院 2019~2020 级 1 275 名临床医学硕士专业学位研究生学位论文质量影响因素的多元线性回归分析

项目	β 值	SE	<i>t</i> 值	<i>P</i> 值	95% 置信区间	
					下限	上限
入学年龄	-0.040	0.018	-2.160	0.031	-0.075	-0.005
所学专业(以内科学为参照)						
外科学	-0.234	0.078	-2.975	0.002	-0.387	-0.081
其他	-0.254	0.069	-3.666	<0.001	-0.389	-0.119
第一年科研总加分	-0.002	0.050	-0.042	0.966	-0.100	-0.096
第二年科研总加分	-0.034	0.054	-0.636	0.525	-0.140	0.072
第一年论文发表数量	0.089	0.156	0.569	0.570	-0.217	0.395
第二年论文发表数量	0.095	0.073	1.306	0.192	-0.048	0.238
第一年奖学金级别	-0.006	0.079	-0.081	0.935	-0.161	0.149
第二年奖学金级别	0.002	0.078	0.024	0.981	-0.151	0.155
第二年是否获得荣誉	-0.048	0.094	-0.511	0.610	0.232	0.136
是否获得毕业生荣誉(以“否”为参照)						
校级优秀毕业生	0.172	0.129	1.336	0.182	-0.081	0.425
省级优秀毕业生	0.644	0.392	1.644	0.100	-0.124	0.412
研究生类别(以普通院校为参照)						
长学制	0.061	0.065	0.939	0.348	-0.066	0.188
毕业去向(以未找到工作为参照)						
医院单位	-0.150	0.071	-2.102	0.036	-0.289	-0.011
非医院单位	0.185	0.080	2.313	0.021	0.028	0.342
升学	0.178	0.083	2.151	0.032	0.015	0.341
开题报告评分	0.065	0.031	2.103	0.035	0.004	0.126
导师当届硕士研究生数量						
3~4 名	-0.194	0.072	-2.691	0.007	-0.335	-0.053
>4 名	-0.579	0.131	-4.435	<0.001	-0.836	-0.322
导师担任行政职务(以未担任行政职务为参照)	0.156	0.060	2.574	0.010	0.038	0.274

技能成绩低于年龄较小的研究生^[9]。一项关于 375 名博士研究生年龄与学术成果产出的分析显示,年龄较小者人均论文数与人均专利数更多^[10]。可能因为年龄较大的研究生更注重临床技能以提升就业竞争力。因此我们认为,学校应为年龄较大的研究生营造良好的学术氛围如多组织学术讲座,以提高其科研动力。本研究结果也显示,不同专业研究生的学位论文质量具有差异,外科学及其他专业的研究生的学位论文质量低于内科学专业研究生,可能与外科学及其他专业的研究生更加注重临床操作技能训练有关。因此我们认为,学校应对于不同专业方向的研究生采取不同措施,着重增加外科学和其他专业研究生的科研辅导和学术交流。

3.2 导师指导的硕士研究生数量和是否担任行政职务影响学位论文质量

本研究结果显示,导师所招研究生数量在 3 人及以上的研究生学位论文质量相对较差。近年来,研究生在校规模逐渐增大。有关研究显示,2012 至

2022 年,研究生报考人数从 176 万人增长到 457 万人,某高校在校研究生数量从 100 多人增长到 300 多人^[11];某附属医院临床医学专业研究生导师 322 人,师生比约 1 : 5.12^[12];50.91% 的研究生认为导师指导 3 人以下比较理想^[13]。上述情况表明,研究生招生规模扩大引发的师生比结构性失衡现象日益凸显,导师难以兼顾每位研究生,导致研究生指导质量下降。建议高校定期评估导师团队的科研成果和带教研究生质量,建立导师资源和招生名额的动态调控和退出机制;对于研究生团队规模超于 3 人的科研团队,应当加强团队成员之间的交流机制,积极营造浓厚的团队学术氛围,以提高研究生创新能力。

本研究结果显示,导师担任行政职务,其临床医学硕士专业学位研究生的学位论文质量较高。然而,研究单位学位论文评审为双盲评审,受行政职务影响极低,有关研究显示,有行政职务的导师指导的研究生论文平均分比无行政职务的导师指

导的研究生论文评分高 22%^[14]。担任行政职务意味着直接参与管理工作并具有更加丰富的管理经验,这可能影响研究生培养质量。导师缺乏培养经验,可能导致研究生培养质量的不足^[15]。此外,有关研究显示,针对导师群体进行研究生管理培训,定期考核导师带教质量,有利于提升研究生教学质量^[16]。基于此,本研究结果表明,导师管理能力与研究生培养质量密切相关,因此,建议学校定期进行导师管理培训和导师交流活动,提升导师管理水平,优化研究生培养质量。

3.3 开题报告分数较高的硕士研究生学位论文质量较高

开题报告是学位论文的首要环节,能够在一定程度上反映研究生学位论文质量水平^[17],若导师在研究生一年级开展学位论文开题指导,研究生将会有更佳的学术表现^[18]。学位论文质量不仅与开题报告有关,强化中期考核、学位论文审核以及答辩过程同样至关重要^[19]。首先,建议高校建立研究生开题质量管控长效机制:一是完善开题论证制度设计,实施质量监测(包括双盲评审、专家盲审、答辩委员会复核三重机制),对未通过开题的研究生责令限期修改;二是构建研究生、导师、学术委员会协同改进体系,要求研究生对专家反馈意见进行逐条回应式修订。其次,建议高校增设中期考核环节,这将有助于研究生学位论文指导与质量提升。

3.4 学位论文质量较高的硕士研究生倾向于去非医疗机构以及升学

本研究结果显示,学位论文质量较高的研究生倾向于继续攻读博士学位,并且到非医疗机构就业的概率更高,而选择在医疗机构就业的研究生,其学位论文质量相对较低。这可能反映了就业和学位论文质量存在矛盾。一方面,医院需要具备优秀临床技能的人才;另一方面,医院也需要具备良好科研素养的人才。而随着医学院校毕业生增加,就业岗位减少,市场趋于饱和,就业竞争日益激烈^[20],许多研究生难以兼顾临床与科研的训练。有关研究结果显示,多数临床医学硕士专业学位研究生因为过度投入求职,论文写作时间减少,学位论文质量受到影响^[21]。一项问卷调查结果显示,92.4%的研究生认为,临床和科研时间冲突,科研能力培养受阻^[22]。针对当前医学研究生培养中存在的矛盾,建议强化学位论文质量的全程把控机制,开设系统化学术写作课程,提升论文撰写能力;同时将学位论文工作合理分配到研究生培养全过

程中,避免与其毕业求职冲突,促进临床技能与科研素养的协调发展,提升医学研究生整体培养质量。

综上所述,本研究结果表明,临床医学硕士专业学位研究生学位论文质量受到培养全过程中的多种因素的影响,应当关注入学年龄较大、外科学专业和其他专业研究生的科研培养,增强学位论文开题和中间过程把控;而导师的影响力和有限度的招生数量可能有助于提高学位论文质量。受限于单一院校和研究生是否通过执业医师资格考核和住院医师规范化培训结业考核等因素的缺失,本研究的结论有待完善和验证。未来研究应当基于学位论文的多维度评价进行更加细致的考察,以进一步明确临床医学硕士专业学位研究生培养过程中影响学位论文质量的关键环节,进而提高研究生学位论文质量。

利益冲突 所有作者声明无利益冲突

作者贡献声明 刘志会:统计分析、论文撰写;李璐瑶、李弘毅:研究设计、论文指导;李雨璇、李华琳:提供数据、数据整理;丁显飞、李砺锋、程波:统计学分析;张会芹、孙同文:指导研究、论文审阅、经费支持

参 考 文 献

- [1] 王战军,张微. 研究生教育强国:概念内涵、核心要素和建设方略[J]. 学位与研究生教育, 2024(7): 50-57. DOI: 10.16750/j.adge.2024.07.007.
- [2] 郑飞中. 我国临床医学研究生培养模式改革研究[D]. 厦门: 厦门大学, 2020.
- [3] 谭维,彭仲生,吴晓燕. 地方高校专业学位研究生培养质量的调查与提升[J]. 上海教育评估研究, 2021, 10(6): 53-58. DOI: 10.13794/j.cnki.shjee.2021.0084.
- [4] 孟佳. 医学院校专业学位硕士研究生学位论文质量提升策略研究[J]. 科技创新导报, 2019, 16(24): 238-241. DOI: 10.16660/j.cnki.1674-098X.2019.24.238.
- [5] 李一峰,李念念,叶韧,等. 不同培养类型临床医学硕士研究生学位论文盲评结果分析[J]. 中华医学教育杂志, 2019, 39(9): 696-700. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1673-677X.2019.09.012.
- [6] 臧梦云,程慧敏,李冲,等. 研究生教育分类发展背景下医学研究生学位论文质量探索[J]. 西部素质教育, 2024, 10(22): 174-178. DOI: 10.16681/j.cnki.wqce.202422040.
- [7] 阴新强,敬媛媛. 医学院校硕士研究生学位论文存在的问题及其质量提升策略[J]. 卫生职业教育, 2024, 42(2): 1-4. DOI: 10.20037/j.issn.1671-1246.2024.02.01.
- [8] 王兆品,斯淑婷,罗玉信,等. 医学院研究生生源对培养质量的影响分析[J]. 医学教育研究与实践, 2020, 28(1): 45-51. DOI: 10.13555/j.cnki.c.m.e.2020.01.012.
- [9] 肖亚婷. 基于并轨培养的临床医学专业学位硕士规范化培

- 训效果与问题研究[D]. 广州:南方医科大学,2020.
- [10] 王宇星,丁晓华. 研究生知识创新水平及其影响因素在不同学科间的比较研究[J]. 黑龙江高教研究,2018(8):91-94. DOI: 10.3969/j.issn.1003-2614.2018.08.020.
- [11] 武婷婷,冯晨晨. 扩招背景下硕士研究生培养模式改革研究[J]. 当代教研论丛,2023,9(10):86-90.
- [12] 刘璐,刘琦,刘刻,等. 新疆某高校附属医院临床医学专业师资队伍的现状调查分析[J]. 新疆医学,2023,53(4):446-449.
- [13] 麻春杰,李永乐,董秋梅,等. 基于研究生期望的导师队伍建设研究[J]. 中国中医药现代远程教育,2020,18(21):154-156.
- [14] 邹志强,毛文娟. 导师的行政职务对研究生论文质量和就业的影响——基于对天津市地方高校调查的实证研究[J]. 黑龙江高教研究,2016(8):11-14. DOI: 10.3969/j.issn.1003-2614.2016.08.004.
- [15] 向茜,栾艳,李勤,等. 临床医学硕士专业学位研究生培养过程的精细化管理初探[J]. 医学理论与实践,2019,32(2):304-307. DOI:10.19381/j.issn.1001-7585.2019.02.082.
- [16] 苏斌斌,董海龙,王晶,等. 提高临床医学硕士专业学位研究生培养质量的思考[J]. 中华医学教育探索杂志,2015,14(6):545-548. DOI: 10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2015.06.002.
- [17] 史晓林,李春雯. 提高研究生开题报告质量[J]. 教育教学论坛,2020(29):95-97.
- [18] 谭晓敏,艾勇琦,高婧,等. 广东省某医科大学临床医学学术型硕士生学术水平影响因素分析[J]. 医学与社会,2019,32(8):131-134. DOI:10.13723/j.yxysh.2019.08.031.
- [19] 张萍,张艳萍,梁德东,等. “医教协同”背景下临床医学专业学位研究生科研能力创新培养模式构建[J]. 中华医学教育探索杂志,2016,15(4):333-336. DOI: 10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2016.04.003.
- [20] 高歌. 临床医学专业学位硕士研究生就业现状与对策研究[J]. 就业与保障,2024(6):97-99.
- [21] 陈怡琴. 加强学位论文质量监控提高专业学位硕士研究生人才培养质量[J]. 北京教育(高教),2020(5):51-54.
- [22] 黄蕾,胡予,靳令经,等. 医教协同背景下临床医学硕士专业学位研究生科研能力培养的调查与研究[J]. 中华医学教育杂志,2019,39(4):247-251. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1673-677X.2019.04.002.
- (收稿日期: 2025-01-25)
(本文编辑: 梁峰霞)

· 读者 · 作者 · 编者 ·

关于来稿中参考文献的写作要求

参考文献著录格式: 执行 GB/T 7714—2015《信息与文献 参考文献著录规则》。采用顺序编码制著录,依照其在文中出现的先后顺序用置于方括号中的阿拉伯数字按照上标在文中标出,同时排列于文后。内部刊物、未发表资料(不包括已被接受的待发表资料)、个人通信等请勿作为文献引用。日文汉字请按日文规定书写,勿与我国汉字及简化字混淆。同一文献作者不超过3人全部著录;超过3人只著录前3人,后依文种加表示“等”的文字。作者姓名一律姓氏在前,名字在后,外国人的名字采用首字母缩写形式,缩写名后不加缩写点;不同作者姓名之间用“,”隔开。题名后请标注文献类型标志。中文期刊用全称;外文期刊名称用医学索引(*Index Medicus*)中的格式,*Index Medicus* 未收录者,依次选用文献自身对刊名的缩写、期刊全称。文献 DOI 号(如果有)著录在该条文献最后,参考文献须与原文核对无误。**示例 4**(常见文献著录):

- [1] 刘旭东,黄秀江,赵书昭,等. 当代西方医学人文教育探析[J]. 中华医学教育杂志, 2011, 31(6): 953-954, 958. DOI:10.3760/cma.j.issn.1673-677X.2011.06.055.
- [2] Arya R, Morrison T, Zumwalt A, et al. Making education effective and fun: stations-based approach to teaching radiology and anatomy to third-year medical students[J]. Acad Radiol, 2013, 20(10):1311-1318. DOI: 10.1016/j.acra.2013.07.012.
- [3] Abrams WB, Beers MH, Berkow R. 默克老年病手册[M]. 陈灏珠,王赞舜,刘厚钰,等,译. 2 版. 北京:人民卫生出版社,1996:22-25.
- [4] 董家祥,关仲英,王兆荃,等. 重症肝炎的综合基础治疗//张定凤. 第三届全国病毒性肝炎专题学术会议论文汇编[C], 南宁,1984. 北京:人民卫生出版社,1985:203-212.
- [5] 萧钰. 出版业信息化迈入快车道[EB/OL]. (2001-12-19) [2002-04-15]. <http://www.creader.com/news/20011219/200112190019.html>.