

# 培养跨世纪中医药人才应正确处理好七个关系

王淑凤 王保全 陶利 张中湖

(解放军第106医院 济南 250022)

跨世纪中医药人才的培养,是飞速发展的新形势和弘扬民族中医药的需要,结合工作实践笔者认为,在培养跨世纪中医药人才过程中应处理好七个关系。

## 一、正确处理好引进人才和选拔现有人才的关系

引进人才和选拔现有人才资源都是培养跨世纪中医药人才的重要途径,引进急需的部分中医药人才是必要的,它为中医药队伍输送了新鲜血液和骨干,解决了某些单位缺乏中医药骨干的问题,并也有利于现有人才的选拔和培养。同时也应看到,这种引进只能是少量的、急需的,进而要全面完成培养跨世纪中医药人才的任务,就要着眼于现有人才资源的开发,应该看到当前有许多有利条件,近年来中医药队伍不断充实,各种学习培训增多,人员的素质在不断提高,进而增强发现有人才资源的信心。这样在引进重点人才并发挥其骨干作用的基础上,全面开发现有人才资源,将进一步加快跨世纪中医药人才的培养。

## 二、正确处理好人才培养的长远规划和近期目标的关系

跨世纪中医药人才培养是一个系统工程,因此,在对现有人才资源结构进行分析和对未来人才需要科学预测的基础上,要及时制定出培养跨世纪中医药人才的长远规划和近期目标,二者缺一不可,长远规划要根据人才资源的现状和未来对中医药人才的需求,注重其科学性、系统性、全面性;近期目标要根据长远规划和中医药队伍的现状,以及当前中医药业务工作的实际,注重其急需、实

用、连续,避免随意性。在培训中决不能只顾近期目标的应急、实用,而忽视长远规划的科学、系统、全面,真正做到既有长远规划又有短期安排。

## 三、正确处理好全员培训和高层次人才培养的关系

人才存在着高、中、低不同层次。大量事实证明人才的成长是在普及基础上的提高,只有全面提高全体中医药人员的整体素质,才能培养出足够数量、优秀质量的跨世纪人才。因此,培养跨世纪中医药人才应切实抓好中医药队伍的全员培训,在提高全员素质上下功夫。决不能出现忽视全面培训,只抓拔尖人才的倾向,并要善于在全面培训的基础上,发现高、中级人才的培养对象,进而分层次有针对性地加大培养力度,使各个层次的人才都在原有基础上取得较大提高,以尽快适应新形势、新任务对中医药队伍提出的新要求。

## 四、正确处理好理论培训和实际操作的关系

理论学习培训和工作实践锻炼是人才培养的两个基本方法。做为中医药人才必须具有扎实的中医药基础理论和知识来指导实践。同时,通过实践锻炼不断丰富、完善、发展理论知识。二者相辅相成,缺一不可。当前在人才培养中对理论知识的学习较为重视,而对工作实践的锻炼却重视不够。因此,在培养跨世纪中医药人才过程中,一定要摆正理论知识学习培训与工作实践锻炼的关系,既抓理论知识的学习,又抓工作实践的锻炼,这样才能使人才成为既有较丰富的理论

知识,又能解决工作疑难问题的有用之才。

### 五、正确处理在校培训和多样化途径培训的关系。

在中医药院校进行学习培训无疑是产生人才的重要途径,但不可能人人都脱产入校学习,然而祖国的中医药事业又急需大批中医药人才,这就要求我们在推选一些人脱产学习深造的同时,广开学习培训的门路,采取多样化途径对中医药人才进行在职培训,如有针对性地选择部分专业对口的业余函授、夜大、电大等院校,组织职工进行在职业余学习,并有组织、有计划、有步骤地开展以新理论、新知识、新业务、新技能为主要内容的岗位培训和继续教育。与此同时,必须想法设法努力提高业余学习和培训的质量,充分发挥在校培训和多样化、多途径培训的两个积极性,使跨世纪中医药人才的培养走上健康发展的轨道。

### 六、正确处理中医药业务培训与思想政治教育的关系

事实证明,在跨世纪人才培养过程中,必须贯彻“两手抓”,“两手都要硬”的思想,即在抓好业务培训的同时,认真抓好思想政治教育。跨世纪的中医药人才不仅要有良好的

中医药理论、业务素质,而且要具有良好的政治素质和心理素质,要引导大家深入进行理想教育、爱国主义教育、道德教育、法纪教育、艰苦奋斗教育,使跨世纪中医药人才成长为既有做好新形势下中医药业务工作的能力,又有崇高理想信念。爱党爱国爱人民,勇于奉献的跨世纪中医药人才。

### 七、正确处理学历、经历与真才实学的关系

学历和经历是跨世纪中医药人才所要具备的“硬件”,但有了高学历和实际工作经历决不能是人才的唯一标准。检验人才还要考察其能否将学到的知识真正用到实际工作中,能否在工作岗位上总结经验,做出成绩。目前,一些单位在职称评定、干部任用等方面或多或少地存在着重学历、重经历,而忽视真才实学的问题,这既挫伤了具有真才实学人员的积极性,又影响了高质量的跨世纪人才的发现和培养。这些问题必须在我们培养跨世纪中医药人才过程中引起高度重视。否则,就不能培养出合格的跨世纪人才,从而影响中医药事业的发展。因此,必须处理好学历、经历与真才实学的关系。

## 科室领药新方式——医嘱领药制

陈明捷 吕惠春

(解放军第 230 医院药剂科 丹东 118000)

目前部队医院,临床科室药品请领一般有三种方式。一种是历史沿袭下来的大请领,此方式最简单省事,但不利于药品管理,药品易于流失和浪费。其他两种方式是“中心摆药制”和“处方领药制”。这两种方式虽然加强了药品管理,但仍存在着一定的弊端。前者需要较多的人员和一定的场所,且由于多数医院都实行了内部经费管理,每天摆药

记帐工作十分繁琐。后者虽然没有这几项缺点,但是加重了科室医生、护士的工作负担,经治医生要依据病人的病情预计其治疗时间长短开写处方,有的医生负责十几个病人的治疗工作,再开写大量处方,必然增加其工作的负荷量,有时开方不及时还会延误病人的治疗。护士则要累计全科处方的数量,然后还要去记帐,请领,一天要跑几次药房。我们