

浅谈我国医药人才培养工作现状及对策

丁克杰

方山县第二医院 山西

摘要: 改革开放四十载,我国各行各业各领域都随着四十载的发展而变化着,医药行业一直是我们国民经济的重要组成部分,对人们的生产生活和社会进步、经济发展等都具有十分重要的作用。因此,医药人才的培养工作也担负着重要的社会责任,在各种影响和制约下,在各种变化和发展中,我们应该怎样培养医药人才,怎样向社会输送适应人民群众所需要的医药人才,成为新形势下的重点和难点问题,我们今天就我国现行医药人才培养现状来谈一谈,并对未来要怎样培养适应人民和适应世界医药行业发展的创新型的医药人才提出一些建议策略,望对我国医药人才培养工作提供助益。

关键词: 医药行业; 人才培养; 现状; 建议策略

建国70年,改革40年,我国早已不是当年的贫弱之母,随着社会发展、环境变化、人口变化的影响,逐渐成长的我们,面对人居生活水平的提高和人们健康状况却呈下降趋势之间的矛盾日益深化、面对人口老龄化开始而疾病却年轻化之间的矛盾不断加深、面对国际形势的风云诡谲而我国在世界的地位和影响力却在不断提升的全新大环境,医药人才培养如何担负重任、如何在各行各业的竞争中凸显医药人才的重要社会地位、如何建立机制培养人才输送创新型国际化的人才,行业内人士表示,我们应积极反思、分析现状、发现问题、解决问题。

一、我国医药人才培养工作发展现状

互联网和大数据最新的调查发现,我国现阶段医药人才培养早已经不能满足现有社会需求,面对行业变革,面对模式转型,我们要成为先行者和思考者,找到问题根源逐个击破方可破此困局。分析现状,我国医药人才培养,主要存在人才教育目标化模式化、人才输出途径单一化、人才结构扭曲不合理化、人才普遍缺乏和地区性差异性大等几个方面问题。

(一) 人才教育目标化模式化

众所周知我们的医药行业人才需求早已不能满足市场供给,然而我国的教育制度决定了医药人才教育的模式化,从中等教育到高等教育,目标化的结果导致了我们的教育过程完全模式化发展,从一到十的延续,没有变化也不能适应变化,没有创新更不能适应社会需求,很多医药行业的学生走出校门后专业能力不足而给从事医药行业带来瓶颈。也有学生因为局限于书本教条而缺乏实践精神,给从业经历带来困扰。此外,基于这一问题的影响下,我国医药教学工作往往难以有效实现合理的发展与优化,继而对医药行业的进步造成了不良的影响。

(二) 人才输出单一化

目标化的教育模式导致了我国人才培养的单一化输出结果,高校教育无疑是我们人才输出的重要端口,占据着医药行业人才的大部分输出渠道,随着我国改革开放的深入发展,随着互联网+和网络云模式的不断应用,行业生产体系不断升级和改造,很显然这种单一的人才输出模式已经不能适应社会发展,已经表现出了人才断层以及专业人才和高端人才严重缺乏的现象,急需改变思路适应发展。此外,由于受到这一问题的影响,部分教育机构往往难以合理实现对于人才输出问题的系统分析,继而极大地限制了我国医药领域日常工作的合理开展,同时对新型药物研发工作的速度造成了不良的影响与阻碍,对于我国人民群众健康的合理保障造成了不良的影响与阻碍。

(三) 人才的结构扭曲不合理化

根据对发达国家的医药行业人才研究数据分析,一般医药行业的人才结构为“两端高,中间低”的趋势,而我国的医药人才结构却恰恰相反,人口和国民综合素质决定了我们的生产人员占比太大,而两端人才缺乏,高端科研技术人员和终端营销管理人员供不应求,从人力资源管理的角度来说,这种扭曲的人员结构影响发展,亟待整合。研究人员指出,由于受到这一问题的影响,我国医药人才队伍往往难以合理实现全面的发展与优化,从而对我国医药行业的全面发展造成了极为不利的影响,对于我国医药领域的优化造成了严重的影响与阻碍。

(四) 人才缺乏的普遍性和地区差异性

医药行业近些年一直位列人力资源招聘热门行业的靠前位置,人才缺乏成为普遍现象,而这种普遍现象又因为我国的地域广大而产生严重的地区差异性,部分偏远山区,贫困区域或者县以下农村等地,医药人才缺口大却没有渠道输入,有些地区的地域内医生等从业人员人均配置比例失调,引不来人,留不住人,人才的素质也参差不齐,医疗现状堪忧。举个例子,我国近两年的调查数据显示,我国发达地区

的产妇死亡率持续降低,发达地区的城市 and 农村对比,两者数据相差较小;而偏远地区,城市和农村的数据对比却相差较大,有些地区甚至农村的数据高出城市一倍,如此触目惊心的数据,不得不与地域人才的差异性密切相关,值得反思和应对。

二、我国医药人才培养的建议对策

(一) 建立医药人才培养的多种模式,建立多种人才输出渠道

人才培养模式化的结果就是制约人才输出,从源头改变人才的培养模式是解决问题的关键。首先,高等教育无疑是人才培养的基础和摇篮,也是人才输出的关键,常规的目标化人才培养和高校人才输出是基础,在此基础上更应该建立多元化的人才培养模式和人才输出模式。除了对创新型人才的重点培养,同时也加强传统型人才的重视,要吸收全世界先进的人才培养思想和方式方法也不能摒弃我国传统医药领域的人才培养的理念,对于传统的中医世家传承概念予以重视,放开多种模式,形成多元化的人才培养机制,多管齐下不拘一格降人才。。

另外,企业担任着向社会输送人才的责任,医药行业企业应更多地培养人才,形成以企业为核心的创新型人员培养基地和输送摇篮,企业应提供更多的人才就业和实践机会,也应建立起企业内部和外部的人才培训输送渠道,担当起医药人才培养的社会责任,自主合作,为整体的社会价值提供源泉力量。

(二) 有目的的进行人才架构化调整培养,逐步促进医药人才结构均衡

对比同样的人口密集型其他国家,要打破我国医药人才结构的不合理趋势,我们的医药人员培养除了需要注入更多的专业培养力度,还需投入更多的综合培养手段。面对发展中崛起中的世界第二大经济体的我国现状,专业技术型医药人才的定向培养是必不可少的,突出需求的导向人才培养方式值得提倡,同时应再加强此方面的资金投入和人文关怀,以促进和鼓励各方面科研型医药人才的市场扩充。另外,为了适应人工智能时代的大潮来袭,应逐步减少简单生产型人才的培养,在适应国家政策和就业需求的基础上逐步减少,让更多的复合型人才增加,减小医药人才的人工智能替代率。

(三) 合理做好医疗保障机制建设,促进医药人才的科学配置

看现状不难发现,对偏远地区贫困地区的人才建设和人才引进,不能放任自流,不能任其自主发展,必须采取一定的措施才能缓解人才荒的现象。偏远区信息闭塞而条件艰苦,在硬件条件薄弱的情况下要引进人才、留住人才很难,要打破这种缺人的瓶颈,我们除了增强人文关怀和鼓励,更

多的需要建立好的保障机制。首先医药人员就业、安家、生活、科研等各方面无后顾之忧,例如某些地区,医药人员的基本工资是无法应对艰苦的生活环境的,当生活不能保证,如何谈留住人才。另外如果我们不能提供一个长久的职业发展平台,那么还是留不住人,招不来人,我们只有提供机会让医药人才实现个人价值,才能在此基础上让其贡献更多社会价值。随着国家的扶贫政策和人才培养政策各项利好消息,偏远地区的人才引进、人才培养、人才留用等方面逐渐形成链条,局面打开,那么我们国家这种地区人才的差异性也将一步步缩小,逐步实现医药人才的结构均衡。

结语:

近几年,我国医药政策和医改方案的不断改革,给医药行业人才培养提供了一些新思路。从全民小康到全民健康的理念深入群众,医药改革将形成新的格局和态势,医药人才也将不断适应这种变化,形成新的培养模式。另外随着传统文化不断被重视,我国的传统医学将进入新的里程,而适应中医发展的医药人才培养也将被提上日程。第三随着互联网、云数据、人工智能在各个领域的不断深化普及和运用,医药行业将迎来前所未有的空间发展新态势,而适应这方面发展变化的人才将更加抢手,对于这方面的人才培养和输出也是未来新任务。巩固和夯实我们建立的人才培养机制的同时,创新和创造不同的人才培养方法成为医药人的新课题。

参考文献:

- [1] 赵桂炎.关于中职学校校企合作人才培养模式深度融合的思考——以长春医药化工工业技工学校《中药学》教学为例[J].营销界,2020(44):172-173.
- [2] 侯志飞,杨欣,解芸菲.高职院校药学专业人才培养模式探索与实践——以河北化工医药职业技术学院为例[J].石家庄职业技术学院学报,2020,32(05):23-27.
- [3] 朱虹,张小波,韩月等.基于医药人才“专业-素养-能力”培养的课堂改革探索[J].中国药业,2020,29(20):54-57.
- [4] 陈琳,施亚,李艳等.以提高创新实践能力为中心的人才培养体系构建——基于生物医药学科群建设的探索[J].生物化学杂志,2020,37(05):127-129.
- [5] 胡一晨,时小东,万燕等.以科研反哺教学的导师制下生物医药类人才培养模式的探讨[J].高教学刊,2020(25):19-22.
- [6] 王琪.中药学专业人才培养中存在的问题与对策探讨——以步长医药学院为例[J].传播力研究,2020,4(20):162-163.
- [7] 姜素芳,施能进,丁静.医药类高校“药德·药规·药技”人才培养企业满意度评价体系的建立[J].中国药业,2020,29(10):111-115.
- [8] 郭嘉亮,李海燕,聂鑫等.依托生物医药产业学院建设推进实践应用型人才培养的探索[J].广东化工,2020,47(09):234-236.