

· 药学教育 ·

加速药学人才培养是当务之急

解放军第23医院药械科 侍文俭

十一届三中全会以来,随着“四化”进程的展开,医药卫生事业发展迅速,而药学事业的发展同样是突飞猛进。医院药学工作近30年来范围日益广泛深入,例如60年代的物理药学、70年代的生物药学和80年代的临床药学⁽¹⁾,但推动药学事业向前发展的主要力量是药学工作者,笔者这次有幸参加了乌鲁木齐军区后勤医药卫生人员的技术职称的评定工作,对16所医院(包括总医院1所、中心医院4所、教学医院1所、疗养院1所)进行了认真地分析,得出的结论是:

目前我们军区的药学工作者是青黄不接,量少质差,很不适应时代发展的要求。

拟晋升高级职称的239人中,只有药学工作者4人(包括原有主任药师1人、副主任药师1人),只占高级职称的1.67%。年龄最大者58岁,最小者也有52岁了。大学本科3人,高中文化程度者1人。

拟晋升中级职称的709人中,主管药师只有35人,占4.9%,而且年龄较大,文化程度较底。他们年龄的分布和文化程制概况见表1及表2。

表1 拟晋升主管药师的年龄分布

年 龄	30 以 上	40 以 上	50 以 上	备 注
人 数	6	21	8	最大58,最小32。

表2 拟晋升主管药师的文化程度

程 度	初中以下	初 中	中 专	大专以上	备 注
人 数	1	6	17	11	其中:有护士改行者四人。

由表1及表2可见,目前该军区的药学人才是量少质差,造成此种情况有如下几点:①重医轻药的思想在各级领导中都或多或少的存在。如同样都是大学毕业生,定职定级时,总要较医科低一等。②由于上述原因,有的同志认识不到自己工作的重要性,认为是出力不讨好,每天都是收方发药,调调配配,没有什么奔头,因此有的改行当医生,有的改行当政委的……。③另外有的护士怕苦怕累,千方百计找门路向药房调进,

在业务提高上则有困难。④培养药学人才的学府太少,如我军有4所军医大学,但只有一个药学系,每年配养出来的药学工作者,远远不能满足需要。地方药学院校也少,据1984年9月统计,全国高等药学院校(系)共有45所⁽²⁾,在校生11640人⁽³⁾;而美国人口只有两亿多,但药学院校有72所⁽⁴⁾,日本全国有44所药科大学和大学的药学系⁽⁵⁾。我国培养的药师少,因此造成医药比例的失调,按中央卫生部文件规定,

医药人员比例为3:1⁽⁶⁾，而目前离这个要求相差太远。

医学的发展是离不开药学的，药剂科(药械科、药局)工作是医院的技术科室和后勤部门，肩负来双重任务。为了加速我军现代化建设和未来反侵略战争的需要，加速药学人才的培养是当务之急。

参 考 文 献

〔1〕冯仰华：中国医院药学杂志，1986；6

(6)：1

- 〔2〕《中国药学年鉴》，1983—84，135页，人民卫生出版社
- 〔3〕《中国药学年鉴》，1983—84，129页，人民卫生出版社
- 〔4〕魏树礼：药学通报，1986，21(8)：504
- 〔5〕张紫洞：药学情报通讯，1984；第1期，15页
- 〔6〕刘志刚等：药学情报通讯，1985，第3期，41页

美国药学研究生学位助学金概况(1986—1987)

Alan F. Kaul (美国麻省药学院临床药理学副教授、布里格姆和妇女医院药局主任)

在1986年9至10月期间，布里格姆(Brigham)和妇女医院药局进行了第6次全国年度药学研究生学位助学金调查。调查总体包括美国药学教育委员会承认的73所药学院校和美国医院药师协会认可的136项进修计划。

结果共有70%的医院药房和95%的药学院校填写了调查表寄回，总回答率为79%。大约68%的回答表明目前正进行的进修计划有65%与去年的相似。所以有答复的院校点有21%提供药学研究生学位助学金。在44所中向146名研究生提供了170种助学金。与去年相比，助学金的院所约增33%，而助学金学位约增加了47%。每类助学金总数见表1。

6个药学实践助学金的领域(动力学、危重病人监护、药物开发、传染病学、儿科学和老年病学)占了已提供助学金达3/4以上(表2)。看起来在少数领域较之往年很是密集。27%的培训点表明在其进修计划中只有一个研究生(表2)。

进入助学金计划的渴望最低水平学位见表3。有23所指明申请者最好完成实习阶段而5所则要求实习前的训练。16所表明无要求或最好以前实习过。那些需要实习前训练的院校规定临床训练。要求临床训练比去年稍有增加。

在这些院校中，助学金时间长短不一，大约52%的院校需要有12月的课程计划，25%院校需要有24个月的课程计划，20%院校需要有12和24个月两种课程计划。大多数助学金(73%)可提供5年

以内的时间，这与去年的比较是一致的。

助学金提供的福利见表5。助学金费见表6。赞助资金的来源见表7。57%以上的计划表明资金的来源是多方面的。虽然从工业、临床研究和私人资助的资金有所增加，但主要资金来源仍然是大学和医院。附录是按州的字母顺序排列的院校，并包括可提供学位助学金的类型。附表资料是依据调查时回答的问题表汇总的，因此可能与目前状况有出入。

表1 按专业提供的助学金学位类型

助学金类型	1986	1985	1984	1983	1982
药学管理学	4	2	1	4	3
门诊治疗学	1	3	5	2	3
心脏病学	12	3	9	4	1
心胸外科学	1	0	0	3	2
临床药理学	7	0	0	8	1
临床研究	6	3	7	2	6
电子计算机运用/开发	2	2	1	0	1
危重病人监护	11	7	0	2	2
药物开发/临床研究	10	9	6	0	0
药物情报	6	3	4	2	6
急救医学	2	2	3	0	0
家庭医学实践	3	3	4	4	3
老年病学	12	9	6	3	1