

聚焦 JUJIAO

# 师承：中医文化守正创新的“根”

张洪春

习近平总书记高度重视中医药守正创新、传承发展工作，强调要建立符合中医药特点的服务体系、服务模式、管理模式、人才培养模式。目前，以“口传心授”为主要特征的“个性化”师承教育，仍是培养中医药人才和传承中医文化的重要方式。近年来推动中医药传承创新发展已经上升为国家战略，这对中医师承教育也提出了更高的要求。因此，探索符合新时代特点的中医师承教育实践路径已成为重要课题。

## 师承教育是中医药文化传承的重要方式

“中医学是中国古代科学的瑰宝，也是打开中华文明宝库的钥匙。”这充分彰显了中医在中华优秀传统文化传承中的重要载体作用。其中，师承教育是中医药文化传承的重要方式。

文化发端方面，中医师承教育以《黄帝内经》中岐伯、黄帝的师生问答为肇始，书中通过师生问答答疑的方式把秦汉前的医学成就及博大精深的中医理论演绎得淋漓尽致。而中华民族跨入文明时代的重要标志就是黄帝文明，在师承教育模式的承载下，以《黄帝内经》为代表的中华文明得以传承发展。

经典传承方面，中医各学术流派作为中华悠久历史的产物和中华优秀传统文化的沉淀，主要是通过师徒授受、家传、讲学、私塾等教育形式，使经典特色学术代代传承。近代以来，师承教育仍然是中医传承的主要形式，如江苏孟河医派、上海蔡氏妇科名门七世、浙江乌镇医派等医学学术流派或医学世家，其本身就体现了师承传授的关系。

精神传承方面，师承首先在于“精神传承”，有了内在精神的一脉相承，才能得先师“真传”、续圣哲“余脉”。中医“道术相合”的特点，使师徒之间的“言传身教”和“耳提面命”更加紧密，“大医精诚”等中华优秀道德精神通过师承教育得到更好传承。

## 师承教育是中医药传承发展战略的关键之举

中医药能否振兴与发展，能否适应现代社会的需要，关键在于能否培养和造就一批素质良好、结构合理的新时代中医药人才队伍。中医药人才培养模式中，师承教育是独具特色、符合中医药人才成长和学术传承规律的主要教育模式，也是贯彻国家关于中医药传承发展战略的关键之举。

随着近年来中医药学的大力发展，中医药发展的中坚力量——中医药人才的培养也已成为国家战略。当前我国中医药资源总量仍然不足，特别是基层中医的服务能力相对薄弱，发展规模和水平还不能满足人民群众的健康需求。师承教育是让更多从事中医、学习中医、热爱中医的人融入中医发展大局的重要举措之一。因此，发展中医师承教育，对发挥中医特色优势、加



强中医药人才队伍建设、拓宽中医服务规模、提高中医学学术水平和服务能力具有重要意义，是传承发展中医药事业，服务健康中国建设的战略之举。

中医独特的自身发展规律决定了守正是中医事业持续发展的内核，创新是中医事业高质量发展的关键，也决定了师承教育是中医事业守正创新的必然路径。

守正方面，中医师承教育注重对中医经典著作的深入研究和理解，这有利于保持和弘扬中医传统文化和价值观念，以及传统医学学术思想和临床经验的传承。同时，传统中医流派的传承，当前仍主要以家族相传、师徒授受方式，通过耳提面命、耳濡目染、侍诊抄方、秘传其技，从而使徒弟得到师父“真传”，进而实现医学流派代代相传。

创新方面，现代高等院校教育培养了大量具有科学医学思维的高素质医学人才，而中医师承教育更加注重新闻实践，通过在院校教育中大力推广师承教育，可促使传统中医和现代医学有机融合，并通过实践和研究推进中医现代化创新。

## 以传承赋能中医药高等教育高质量发展

中医学以“大医精诚”“济世活人”等为医德文化，以“形神合一”“治未病”“标本兼治”等为医理逻辑，以个体化“辨证论治”为术程式。这些特殊的思维方式、特色理论、临床经验等都难以通过单一的院校教育来实现，需要结合师承教育才能领悟、获得、发展和创新。

在医德传承上，孙思邈在《大医精诚》中进行了详细描述，提出“凡大医治病，必当安神定志，无欲无求，先大慈恻隐之心，誓愿普救含灵之苦”。医德医风的传承是中医师承教育的第一要义，是师承教育的核心与灵魂，更是中医文化的

体现。通过师父的潜移默化，学徒得以坚守“不为良相，愿为良医”的济世情怀，秉持“生命至上”的服务理念，做到以“诚”执业、以“净”执业、以“严”执业、以“精”执业。

在医理传承上，无论是“形神合一”的整体观、“治未病”的预防观、“标本兼治”的中和观，其所针对的均是“人”这一生命主体，而不是“病”这一生命现象。当遇到疾病时，如何从“人”的角度理解其产生、解释其预后、认识其治疗手段，都需要有一个长期且稳固的教育方式，而中医师承教育的师承教育模式，使得独具特色的中华医理得以传承。

在术式传承上，中医注重临床实践，强调以患者为中心的医疗模式，注重挖掘患者的病因病机，从而制订个性化的治疗方案。国医大师李辅仁先生曾总结，“中医学是实践医学，晦涩抽象的中医理论只有在病人身上，在临床实践中才会变得异常灵动与直观”；《伤寒论》中所述“观其脉证，知犯何逆，随证治之”等术式方法，都需要师者结合个性化病例，把丰富的经验和知识分享给学习者。

“一脉相承”的特殊师徒契约制。中医师承是建立在信任基础上的传承机制，具有亦师亦父、亦工亦学的特殊教育传授特点。千百年来，中医师承均是极为密切的关系，出师的徒弟无论是医德医风还是中医技术，均与师父一脉相承。师徒关系独有的精神传承：师父除“授业、解惑”之外，还会担当弟子们的“精神导师”，为术式传承赋予医德医风的人文品质。

## 以“道器合一”的理念重塑中医师承教育

中医学是形而上与形而下相统一的生命科学，重经典之道、重临床之器是中医师承教育的鲜明特点。

重经典方面，以《黄帝内经》为代表的中医基础理论体系形成于两千多年前，是在中国传统哲学的基础上产生的。中医经典是中医学的核心，尤其是以《黄帝内经》为核心的中医经典著作是中医学由经验水平上升到理论层次的标志，研读经典有助于中医思维的训练，而且更能体会到中医理、法、方、药的统一。中医师承教育，历来注重经典读与教双管齐下、相辅相成，注重挖掘学生对基础知识的学习掌握，确保在日后临证中学以致用。

重临床方面，中医发源于实践，是临床疗效的系统总结，疗效是中医永葆生命力的根本。以疗效为主的临床经验和诊治技巧往往难以通过单一文字和医书予以传承，需要言传身教，结合长期的临床实践反复体验方能掌握。中医师承教育强调培养学生的辩证论治思维能力和，并将其融入临证实践中。学生跟师临证、侍诊抄方时，老师通过躬身示范、适时点拨，向学生传授中医基本理论、诊疗要点和临床诊治规律等，学生在此过程中“沉浸式”学习，感悟老师独特的学术思想、临床经验和治疗方法，由此打开尝试创新的门。这种经典与临床并重的教学模式，既有利于学生理解典籍，又便于学生认识疾病、应用方药，还便于老师在教学过程中深入掌握学生的基本素质，做到因材施教。

总的来说，做好中医师承教育，需要提高全民中医师承教育认知，总结全国各地中医流派、中医经典名家病例等，制作高质量中医文化产品，讲好中医故事，通过传统媒体及新兴互联网媒体强化宣传，引导形成全民信中医、懂中医、爱中医，进而实现学中医的文化氛围，努力提高中医文化师承教育的全民化属性。

（作者系全国政协委员，中日友好医院保健医疗部主任、中医师主任）

## 快讯 KUAIXUN

“区政协党组带着问题走出去，结合武清实际，提出加强医疗卫生体系建设的四项行动，具有战略性、全局性、操作性，请卫健委阅研吸纳，推动落实。”近日，天津武清区委书记刘惠在区政协党组报送的专题调研报告中作出批示，武清区卫健委第一时间组织召开班子专题会议进行学习研究，责成各相关科室对照区政协提出的“四项行动”，密切结合工作实际，研究制定工作方案，细化分解任务分工。

为按照天津市医改各项要求推进武清工作，助力高品质构建“幸福武清”评价体系，武清区政协将此课题列为今年重点调研协商计划，区政协党组成员、副主席寇嘉荣带领区政协医药卫生界别部分委员深入调研提出：在医疗卫生领域启动整合医疗资源“破壁融合”行动、提升医疗能力“强基固本”行动、夯实智慧医疗“数智赋能”行动、改善就医体验“医患共情”行动，为武清下一步推进医改工作打下坚实基础。

打造区域医疗卫生事业资源融通共享的服务模式至关重要，调研组提出开展“破壁融合”行动，进一步梳理整合现有医疗资源，完善顶层设计。行动建议，立足各类医疗机构、疾控、院前急救等部门职责定位，摸清底数、分析问题、挖掘潜力、确定发展目标，进一步统筹全区医疗资源，形成各司其职、协同合作、资源共享、错位发展的工作体系。

对“破壁融合”行动，区政协常委、武清区人民医院院长徐迎侠认为，可以“大手拉小手”模式，促进医疗资源纵向流动。如量化城区二级以上医疗机构服务基层评价指标，在现有“医共体”建设基础上，强化质量控制和下乡医疗检查力度，持续指导改进医疗服务质量；建立医师下沉基层制度，将下沉工作时长及业务指标开展情况作为医生职称评定、评优争先的重要依据；开通“医共体”牵头单位接收上转病人的绿色通道，严格落实执行检查结果互认，减少病人候诊时间及就医负担；建立会诊机制，通过下沉、检验结果上传等方式开展会诊，互相促进诊疗水平提升。

调研组还建议，探索在部分医院开展紧密型医联体试点工作。按照“基层首诊、急慢分治、双向转诊、上下联动”的分级诊疗模式，对研究人、财、物统一管理的可行性，促进优质医疗资源融通共享。

开展“强基固本”行动，旨在提高全方位全周期保障人民健康的服务水平。在调研组看来，该行动要强化学科建设，规划学科发展重点方向。大型综合医院要有序填补学科设置空白和短板，培育重点学科、优势学科、潜力学科的建设梯队，提高“专科中心化、中心集群化”学科群建设水平，提升多学科协同救治的诊疗能力。

“要积极开展院际合作，以医共体建设、名医工作站、专家会诊、学术交流、特殊人才引进等方式，带动医疗水平提升的同时，有针对性地开展人才培养，有重点地开展进修、培训、师带徒、竞赛等活动，培养业务骨干及充实人才梯队储备。”区政协委员尤奎成建议，充分发挥武清中医特色优势和中医药在治未病中的主导作用，加强区级中医医院对乡镇卫生院和村卫生室的统筹，指导基层医院开办“国医堂”，发挥中医名医生工作室辐射带动作用。

调研组还提出，要实施医防融合，建立医疗预防联动工作机制，深入开展全覆盖健康筛查、全过程健康干预、全人群健康管控、全天候健康知识普及行动，强化健康数据监测、分析、预警、应用，加强急救等健康知识培训，逐步建立“疾病预防、医疗救治、健康管理”三位一体的医防协同融合服务新模式。

针对区政协提出的“开展‘数智赋能’行动，构建医疗信息互联互通的服务载体”建议，武清区卫健委回应，要有计划、分步骤强化信息化建设，积极发展“互联网+护理服务”，推进“互联网+健康医疗”，建设数智化医疗健康能力平台。鼓励区域中心医疗机构发挥优质资源作用，通过医联体、对口帮扶、进修学习、远程培训等方式，帮扶带动区内基层医疗机构提高护理服务能力，让基层医疗卫生机构在“互联网+护理服务”中发挥更大作用。引导各医疗机构之间，推进医院信息互联互通标准化建设，提高电子病历等级水平，整合同质化功能，构建共性服务组件。

“建议医务人员‘做一患者、走一流程’，大兴调研之风，查找就医堵点，积极改进、持续优化；从服务效果方面着手，主动开展满意度调查，针对不同年龄、不同疾病类型的患者进行问卷；以化解医疗投诉为抓手，解剖麻雀，切实解决人民群众不满意的问题……”调研组提出的开展“医患共情”行动，旨在助推实现“人民满意的医疗”服务目标，强化医院文化内涵建设，凝聚医务工作者的服务自觉、医院归属感和价值荣誉感。调研组建议，瞄准患者就医全流程、全方位，持续优化和提升服务效率和质量。

“我们要统筹推进医疗卫生事业党的建设和业务发展，积极促进党建与业务的高度融合，以投诉为抓手，妥善解决患者合理诉求。”调研组兴奋地看到，区卫健委研究制定《武清区卫健委信访工作实施规则（试行）》等制度，开展的“改善就医感受，提升患者体验”主题活动，不断对各级各类医疗机构加强的日常监督等举措，既优化和提升了医疗机构的服务效率和质量，也回应了政协呼吁，有利于群众反映强烈的热点难点问题得到解决。

## 图说健康 TUSHUOJIANKANG



保障洪涝灾害后居民饮水安全 北京市卫生健康监督机构在行动

针对北京当前强降雨灾情，北京市卫生健康监督所迅速成立市级督导组，对于受灾影响较大地区，加强市级统筹支援，派驻人员现场指导，联合属地监督机构排查供水设施卫生隐患，要求各区卫生监督机构24小时应急值守，及时应对突发饮用水事件，全力保障全市市民饮用水卫生安全。图为近日，北京市卫生健康监督所执法人员对门头沟区新桥家园居民家中泵房供水设施进行水质采样与快速检测全覆盖监督检查。本报记者 贾宁 摄

# 启动『四项行动』：为推进医改打下坚实基础

天津武清区政协为提升区域医疗服务水平建言

本报记者 张原 李宁馨

## 全国政协委员，全国老龄办原常务副主任王建军：

# 把积极老龄化、健康老龄化理念融入经济社会发展全过程

本报融媒体记者 李木元 杨岚 满达呼

“全面推进健康中国建设，实施积极应对人口老龄化国家战略，是实现人口高质量发展的应有之义。”近日，全国政协委员，全国老龄办原常务副主任王建军在第六届“一带一路”健康产业论坛上谈到，实施积极应对人口老龄化国家战略要解决怎么看、怎么办、怎么干的问题。

第七次全国人口普查数据显示，我国60岁及以上人口超过2.6亿人，占总人口的18.7%。未来我国老龄化程度将持续加深，预计“十四五”时期老年人口数量将突破3亿。

在老龄化程度日益加深的当下，如何看待社会经济结构的重大变化以

及由此带来的社会问题？王建军认为，要积极看待老龄社会，积极看待老年人和老年生活。老年是生命的重要阶段，是仍然可以有作为、有进步、有快乐、有尊严的阶段，要在全社会开展人口老龄化国情教育，引导全社会接纳、尊重老年人，营造尊老爱老氛围，帮助老年人建立自尊、自立、自强、自爱意识。

“2021年重阳节前夕，习近平总书记对老龄工作作出重要指示，为做好新时代老龄工作指明了方向、提供了遵循。我的理解是，实施积极应对人口老龄化国家战略，要贯彻到中国式现代化的全过程。”王建军建议，

加大制度创新、政策供给、财政投入力度，健全完善老龄工作体系，强化基层力量配备，加快健全社会保障体系、养老服务体系、健康支撑体系。要大力弘扬孝亲敬老传统美德，发挥好老年人的积极作用，维护好老年人的合法权益，让老年人共享改革发展成果，安享幸福晚年。

“要想做好老年健康工作，制度要跟紧。”王建军建议，一是要巩固现有的制度成果，狠抓制度政策的落实。要坚持将健康融入所有政策，把积极老龄化、健康老龄化理念融入经济社会发展全过程，实现人民共建共享。二是要抓住高质量发展这一首要

任务，加快相关制度创新，聚焦老年人病有所医、老有所养的制度短板，不断创新制度供给，全面贯彻新时代老龄工作方针，树立积极老龄观，推进基本养老服务体系建设，分层、分类做好养老服务。

“此外，做好老年健康工作要强调工作协同，也就是解决怎么干的问题。”王建军认为，协同是高质量发展的必然要求，要贯彻系统观念，运用好系统思维、系统方法，做到全局谋划，整体推进，协同发展。要坚持问题导向和目标导向，做好“一老一小”整体解决方案，让新时代老龄工作方针切实落地。