



新观察

为中医药创新发展 寻找“产学研”融合新样本

——“中成药复杂作用解析”湖南省重点实验室学术委员会成立大会侧记

本报记者 刘喜梅



“我们要发展中医药,注重用现代科学解读中医药学原理,走中西医结合的道路。”2021年5月,习近平总书记在河南南阳考察时这样强调。

落实习近平总书记的指示精神,“中成药复杂作用解析”湖南省重点实验室近日举办了学术委员会成立大会暨首届学术研讨会。这是该实验室继2023年7月挂牌之后的又一阶段性学术成果。

学术委员会大师云集——晁恩祥、孙光荣、丁樱三位国医大师担任学术顾问,黑龙江中医药大学王喜军教授担任主任委员,全国政协委员、中日友好医院中医部主任张洪春等19人担任委员。

一家省属重点实验室的学术团队为什么能够汇聚来自全国的知名专家?其实是因为,这不仅仅是一家省属重点实验室,该重点实验室的建设还开创了“央地”共建、“院企”合作的新模式。

对中成药复杂作用进行解析,是创新发展中医药的生动实践

“中成药复杂作用解析”湖南省重点实验室(以下简称“重点实验室”)由湖南省科技厅批复,由中国中医科学院医学实验中心与湖南时代阳光药业股份有限公司(以下简称“时代阳光药业”)联合共建。中国中医科学院副院长杨洪军担任重点实验室主任,时代阳光药业同时作为重点实验室依托单位。

“作为一个开放共享的平台,重点实验室将紧紧围绕‘用现代科学解读中医药学原理’这一目标,聚焦中成药质量标准提升、作用机制解析、大品种培育等方向,进行开创性研究。”杨洪军说。

用现代科学解读中医药学原理,对中成药复杂作用进行解析,也是中药现代化亟待解决的关键科学问题。对此,国医大师丁樱深有体会。

“中成药走上循证创新之路,是祖国医学依托科技发展的必然之路。”丁樱说,长久以来,中成药依靠病案、病例报道来证明疗效,但要使中医药走向世界,更广泛地应用及推广,必须跟上时代脚步,跟上科学发展步伐,跟上现代循证医学发展步伐。证明药物效果要用数据说话,要进行随机、多中心临床对照研究,只有通过客观方法评价的结果才能被全球认可。

在国医大师孙光荣看来,对中成药的复杂作用进行解析,也是创新发展中医药的生动实践。

“习近平总书记对中医药发展作出了‘传承精华,守正创新’的重要指示,我们中医药人要做到‘继承不唯古,创新不离宗’,既不能唯

古是从、固步自封,又不能以西律中、削足适履,而是要以中医理论为主导、以现代科技为支撑,以跨界融合为平台,从理、法、方、药四个方面创新。”孙光荣说。

王喜军则认为,理、法、方、药的创新过程,中医药人既要继承中医药的经典理论和临床经验,也要借鉴、吸收、融合现代先进科学技术的理念和方法,这样深入开展研究,才能够推动中医药现代化的进程,为凸显中医药在现代医疗体系不断完善与发展中的优势而做出突出贡献。

“中医药的现代化不是反传统,而是传统的自觉更新。中医药发展到今天,不可能脱离当下的科学环境谈自身发展,而当下的科学环境就需要中医药学用现代科学的话语来讲清楚、说明白疗效。对中成药的复杂作用进行解析,就是用现代科学的语言解读中医药学原理的手段之一。”杨洪军进一步表示。

之所以强调是对中成药的复杂作用进行解析,杨洪军说,这源于中成药的作用发挥是一个复杂的体系。

“与西药常常是单一成分、单一作用靶点,产生药理作用的环节相对单一、研究起来也相对容易不同,复方的中成药是多成分、多靶点的,且每种成分都有各自的功效,这些成分又通过君臣佐使的配伍原则实现了主效应的发挥。所以,中成药的作用体系研究起来就相对复杂。”杨洪军补充介绍。

“央地”共建,开创“产学研”融合发展新模式

“中国中医科学院与湖南时代阳光两家单位合作紧密、优势互补、特色鲜明,在中成药复杂作用

解析等领域具有深厚的合作基础,这次实验室的联合共建也开辟了‘央地’共建、‘院企’合作的新模式。”在为重点实验室学术委员会成立大会致辞时,湖南省科技厅副厅长曾立新这样评价两家单位的合作。

曾立新说,湖南省是中医药大省,也是国家中医药综合改革示范区之一,近年来已形成中医药种植、加工、商贸和健康服务全产业链,中医药事业和产业发展迅速。因此,省科技厅也希望重点实验室能够抢抓机遇,积极创新体制机制,多出标志性成果、高层次人才,当好本领域的“特长生”,为中医药传承创新发展多做贡献。

“作为重点实验室的依托单位,时代阳光药业将持续加大科研投入,助力湖南中医药工业创新发展,努力把中成药复杂作用解析的科学价值转化为临床价值、市场价值,真正实现国家科技资源与地方产业发展提升双融合。”时代阳光药业董事长朱光葵表示。

杨洪军则更愿意把两家单位的合作比喻为“升级版”。此前,时代阳光药业就同中国中医科学院医学实验中心开展过项目合作,此次合作则突破了项目合作的形式,进阶到共建省级重点实验室平台。更大的平台,也意味着更大的责任、更强的目标以及更多预期的科研突破。

“为什么中国中医科学院愿意牵手企业共建省级研究平台?因为,这或许能够成为‘产学研’融合发展的一个全新范本。”

“长期以来,科研机构的研究成果不能实现转化一直被社会诟病。而作为国家级科研机构,中国中医科学院医学实验中心拥有着国家投资的诸多先进设备,如何实现科学研究的‘四个面向’,如何提升实验中心的设备使用效率,如何从自我做起承担起‘做大做强中国中医科学院’的历史使

命,是中医科学院人一直思索的问题。”杨洪军说,共建重点实验室,或许只是一个小切口,但有可能为长期以来一直存在的“科研与产业”两张皮的共性问题解决探索出更进一步的办法。

“需要强调的是,重点实验室虽然是两家单位共建,首先要解决时代阳光药业正面临的老药新用、老药精用等研发问题,但又不局限于解决时代阳光药业的问题。重点实验室作为一个共享平台,它服务所有特别是湖南的中成药企业。我们的研究成果和经验,也会通过这一平台共享给湖南其他有需要的中成药企业,这种共享,建立在院企联合攻关的基础之上,它既解决了单个企业的科研难题,又解决了科研有效支撑地方产业经济的问题,这个意义大于重点实验室本身。”杨洪军意味深长地表示。

学术委员会的专家们也对重点实验室的发展寄予厚望。

“重点实验室的建设以及学术委员会的组建,既有利于发挥中国中医科学院及学术委员会的专家、人才优势和科研、设备优势,也有利于发挥湖南省作为中医药大省的资源优势以及企业的资金优势,同时回应了国家和企业的关注,具有重要的示范引领作用。”张洪春告诉记者,作为学术委员会委员之一,他也希望通过为实验室研究大方向把关、研究方式方法提供支持以及扩大实验室影响力等方面,为实验室发展助力。

孙光荣则期待,重点实验室能够培养大量一线研究人员,为中医药科研事业输送优秀的中青年骨干。他同时表示,中医药的创新发展也需要加强政策的支持,为中医药创新提供充分的资源和环境保障。只有这样,才能够激发中医药工作者的热情和潜力,推动中医药事业的创新发展。

建言 JIANYAN

宁夏回族自治区政协委员周玮： 让优质医疗下基层，让偏远地区群众有“医”靠

本报记者 范文杰

优质医疗资源下沉到基层,是推进优质医疗资源均衡发展和健康宁夏建设的有力举措,但部分地区优质医疗资源依然短缺。以宁夏回族自治区为例,就目前而言,宁夏中南部地区辐射近300万人,“看病难、看病贵、看病远”仍然是老百姓的“心病”。

宁夏中南部地区为什么会会出现“看病难、看病贵、看病远”问题?自治区政协委员、宁夏人民医院院长周玮认为,主要是三个原因造成的。

首先是历史原因所致。受自然条件等多种因素制约,宁夏中南部地区曾是国家级贫困地区和宁夏脱贫攻坚主战场,经济相对落后。虽已实现全面脱贫,但因病返贫的风险较高。随着人口老龄化加剧,加快推进优质医疗资源向该地区下沉既是现实需要,更是民之所盼。

其次是条件所限。宁夏中南部地区唯一的自治区级医疗机构,建筑设计布局、配套设施均按照二级医院标准建设,现有基础设施、医学装备、信息化水平已无法满足群众日益增长的健康需求。

最后是群众所盼。因当地诊疗水平有限,每年转至银川、陕西西安、甘肃兰州等大医院诊疗的患者达100万人次以上,交通、食宿等开销导致就医成本大幅增加,一些本能挽救的急危重症患者因路途遥远耽误救治,导致老百姓一度陷入“因病致贫”“因病返贫”的怪圈。

一个好消息是,近年来,国家先后出台《“十四五”优质高效医疗卫生服务体系建设实施方案》《关于进一步完善医疗卫生服务体系的意见》等系列政策措施,为宁夏加快优质医疗资源扩容和区域均衡布局提供了政策保障。

为此,周玮也提出了三点建议:

一是强化“三级联动”,激发区域医疗发展新动能。由自治区人民医院、宁夏医科大学总医院等区级医院牵头,以宁南医院为主体,构建辐射周边基层医疗卫生机构的三级区域医疗中心“联合体”。发挥自治区级医院优质医疗资源优势,在人员力量、设施设备、知识信息等方面给予支持。以“头雁”引领,赋能宁南医院高水平建设,推动优质医疗资源向群众身边延伸。

二是紧盯关键领域,带动诊疗水平实现新提升。立足当地居民常见病、多发病诊疗和急危重症抢救及疑难病转诊问题,发挥宁南医院区域危重症救治中心和基层医务人员培训中心优势,构建胸痛、卒中、创伤、危重孕产妇和新生儿网格化协同救治体系,提高院前急救和突发公共卫生事件处置能力。挖掘自治区优势专科建设潜力,促进中南部地区医学科融合发展,强化多学科团队工作模式,深化医技临床融合,增强诊疗水平,为群众提供全方位、全周期的优质医疗服务。

三是打造“宁夏模式”,探索医疗资源共享新路径。整合区域医疗资源,推动联合共建,带动周边县乡村基层医疗机构共同发展,构建基层医疗新格局,减少重点病种患者跨省、跨区域就医,形成三甲医院优质医疗资源扩容和深度下沉的“宁夏模式”,为深化医疗卫生体制改革、促进基本公共卫生服务均等化探索新路径,为区域医疗中心建设积累新经验。

“只有让优质医疗下基层,健康服务水平,才能让宁夏偏远地区群众的健康更有‘医’靠,全面推进健康宁夏建设。”周玮动情地说。

海南省政协委员官坤：

加大力度推动黎药产业高质量发展

本报记者 陈启杰

海南黎族人民经过长期的生产劳动实践,从物质丰富的大自然中寻求对抗疾病的方法,创造出许多有效的各种药方及治疗手法,形成了独特的黎族传统医药体系。海南省政协委员官坤在省“两会”上建议,黎族医药既是黎族文化重要的组成部分,更是中华医药宝库中的璀璨明珠,应予以积极地传承和发展。

官坤经过调研发现,黎药的传承和产业发展状况与苗、壮、藏、维等民族医药相比,存在较大差距。除了黎药人才缺乏、尚未形成完整的理论体系、黎族医药优势尚未得到有效挖掘等原因外,药材来源渠道有限也是制约黎药产业发展的重要因素。特别是不少黎医和黎药传承人普遍反映,部分黎药药材已“一药难求”,对珍稀濒危黎药

材的保护已非常紧迫和必要。

官坤呼吁,开展一次黎医药资源现状调查,有序启动编制黎药资源保护与开发利用专项规划、制定黎药药材重点发展品种目录和濒危保护品种目录等系列基础性工作;对珍稀濒危黎药药材尽快采取保护措施。统筹整合农业、林业、科技、医药卫生等领域有关专项资金和支持政策,集中力量支持建设省级黎药药材种子种苗繁育基地,同时推动制定黎药药材种子种苗标准,确保黎药药材种植的可持续发展。加大力度推进黎药药材规范化种植,制定出台常用黎药药材种植养殖技术规范和操作规程,引导形成全省黎药药材规范化种植的良好局面,为推动黎药产业高质量发展提供有力保障。

河南省政协委员徐惠娟将学生关切带上“两会”,她建议：

加强学校配餐卫生监督

本报记者 王有强 靳燕

“近日,收到来自郑州市儿童友好观察团第三组吴浩雯同学发来的提案线索,内容为加强学校配餐卫生监督的问题。”1月27日,在河南省政协十三届二次会议上,省政协委员、河南国庆教育集团有限公司董事长徐惠娟向记者讲述了自己撰写提案的初衷。

徐惠娟说,吴浩雯同学反映,自学校近几年配餐以来,用餐过程中偶尔会发现午餐里有头发、塑料绳等不卫生的问题,加水水果偶尔也有坏的。获悉这一情况后,徐惠娟便开始进行调查走访周边其他学校,发现这种现象并非个别。

“大多学校没有自己的食堂,需要外包餐饮公司,但对食材及加工的安全性、餐食的种类及营养、配送餐盒及保温效果等问题缺乏监管机制,存在一定的安全隐患。”徐惠娟表示,要严格把控好食材入口关,教育行政部门与市场监督管理部门加强协作,不

断健全食品原料、材质、加工全过程的监督、取样、追溯机制,加强事前事中监管,提高学生配餐质量,保证学生吃上放心、安全、营养的午餐。

在徐惠娟看来,对学生而言,营养午餐不仅是“放心食品”,更要讲究适合学生口味,学校或者教育局要督促配送公司,定期调整食谱,不断提高营养午餐的新鲜度和口感;配送餐服务提供商应公开配送菜单、食材来源、卫生检测结果等相关信息,让家长充分了解配餐服务的情况。

2017年8月1日,国家卫生计生委发布了《学生营养餐指南》,规定了6岁-17岁小学生全天即一日三餐能量和营养素供给量、食物的种类和数量以及配餐原则等。徐惠娟建议,供餐企业要以此为遵循,为学生提供符合其生长发育的均衡膳食,保证各年龄段学生的正常生长发育需求,提升中小学生的健康水平。

北京市政协农工党界别提案呼吁：

推动健康医疗数据规模化应用

本报记者 刘彤

健康医疗数据作为国家重要的基础性战略资源和行业性数据要素,拥有巨大的民生、经济和科技价值,其合理开发利用将极大促进生物医药、人工智能、商业保险等领域快速发展。

农工党北京市委在前期调研中了解到,近年来,北京密集出台了关于促进数字经济和数据要素发展等领域的重要政策,北京数据基础制度先行区的启动建设加速了各类数据要素的市场化进程。作为全国医疗资源最为集中的高地,北京的健康医疗数据要素资源雄厚,不过,在大规模开发利用方面尚处于初级阶段,还有较大提升空间。特别是在数据供需之间合理、高效的利益分配机制方面存在一些问题,例如,健康医疗数据权属界定比较困难、医院供给数据积极性不高、获取高质量医疗机构数据难,

等等。

在日前召开的北京市政协十四届二次会议期间,市政协农工党界别向大会提交了《关于健全健康医疗数据要素收益分配机制的提案》,呼吁尽快完善健康医疗数据价值传导机制,遵从“市场评价贡献、贡献决定报酬”的原则,针对医疗数据的利益主体多元化、资源分布多样化等特点,平衡兼顾数据要素生产、汇聚、运营、加工、流通、应用等不同环节相关主体之间的利益分配,提高产业链各方积极性。

该提案建议,要进一步明确健康医疗数据的权属和利益分配主体。加强数据多元权属规范,构建政府、医疗机构、个人等健康医疗数据主体和控制者的利益平衡机制,加快形成开放性和包容性的健康医疗数据权属体系。同时,要结合不同应用场景建立

健康医疗数据产品的价值评估机制。依据不同场景,结合数据资源采集开发成本、与数据隐私含量相关联的成本、与数据质量相关联的成本,提升数据知识价值,建立分场景的数据生产、加工、处理、流通各环节的成本或定价参考基准模型,保障经营主体在数据创造中形成的财产权益。

围绕不同应用场景,该提案认为,要针对生物医药、人工智能、商业保险等领域的应用实践进行收益分配机制试点。比如,在商业保险核保核赔场景中,相关的数据需求主体(如保险机构等)在数据调阅服务模式中向数据资源方(一般为行业监管机构)进行结算或分成,用于弥补数据供给所涵盖的汇聚、加工、传输等方面消耗的各项成本;在生物医药领域的真实世界研究场景中,相关数据需求方,如科研机构、药械企业等,

应按照具体项目结算或利润分成等方式对数据资源供给方(一般为医疗机构)进行收益分配。

如何完善数据流通交易体系?对此,提案建议,一级市场要在政府主导下由部分获得政府授权的经营主体,对健康医疗数据资源进行可管可控的规模化加工处理,实现数据资源向数据产品转化。数据定价体系可以成本法为导向,同时确保数据来源、质量可靠,为数据规模化流通交易创造条件。对于二级市场,则以各类数商依托大规模数据资源,打造种类繁多的数据产品及服务,以市场收益为导向,可采取“卖方成本法+市场结构+买方异质性”等定价思路,并进行市场化收益分成,同时培育涵盖数据交易所、数据商、第三方服务机构等主体的多元数据流通生态,推动健康医疗数据规模化应用。