

聚焦 JUJIAO

2023,中医药高质量发展奋进之年

本报记者 陈晶

2023年5月12日,习近平总书记考察时强调,“要坚持人民至上、生命至上,研发生产更多适合中国人生命基因传承和身体素质特点的‘中国药’,特别是要加强中医药传承创新发展”,这为做好中医药工作指明了前进方向、提供了根本遵循。2023年是全面贯彻党的二十大精神开局之年,也是中医药工作全面持续发力、重点加快突破、高质量发展扎实推进的一年。

基层中医药服务能力不断加强,百姓在家门口就能看好中医

2023年,国家多项政策文件明确加强基层医疗卫生机构中医建设——

2023年4月21日,国家中医药管理局、国家发展改革委、国家卫生健康委联合印发《关于全面加强县中医医院建设 基本实现县办中医医疗机构全覆盖的通知》,对基本实现县办中医医疗机构全覆盖作出部署,夯实基层中医药服务主阵地。2023年12月7日,国家中医药管理局召开县中医医院建设推进会,支持440个县中医医院建设“两专科一中心”,推进三级医院对口帮扶699个县中医医院。2023年,全国建成4万多个基层中医馆,23个省份中医馆基本实现全覆盖,出台中医馆服务能力提升建设标准和中医馆建设标准,提升基层中医药服务能力,让群众在家门口享有中医药服务。与此同时,国家中医药管理局遴选约1000个中医优势专科和科室500个中西医协同“旗舰”科室,确定31个中医康复中心建设单位,对加强中医医院儿科和老年病科建设作出部署,持续优化中医药服务供给。

初步估算,2023年,中医类医疗卫生机构总诊疗量达到12.8亿人次,实现了稳增长。“这一年,我国加快推动优质医疗资源扩容下沉和区域均衡布局,中医药服务能力得到新的提升。”日前在北京举行的2024年全国中医药局长会议上,全国政协委员,国家中医药管理局党组书记、局长余艳红介绍。

2024年全国中医药局长会议发布,全国已有4万余个中医馆,23个省份中医馆基本实现全覆盖,中医药服务更加触手可及。一些地方更是采取积极行动,想方设法让中医药服务离群众“再近一些”“再好一些”。

比如,上海在全市16个区建设62个中医药特色示范社区卫生服务站(村卫生室),并开展76个社区卫生特色专科病室建设和100个市级名中医工作室基层工作站建设;江苏全面推开基层等级中医馆建设,仅2023年一年就新增



建设83个五级中医馆。硬件配套,人才更是重点。吉林省50%以上的中医医院设立了住院服务中心,为行动不便的住院患者提供服务,并推广临床中医药服务,帮助患者缩短临床康复时间;重庆市96%的公立中医医院设置了门诊“一站式”服务中心,为患者提供咨询及便民服务,19家中医医院开设弹性门诊,29家中医医院开设夜间门诊。

近年来,各地通过“县聘乡用、乡招村用”、订单定向培养等方式,不断充实基层中医药人才队伍。2024年全国中医药局长会上公布的数据显示,2023年,我国新招收了1690名农村订单定向中医专业本科生,培训了2万余名中医骨干人才。比如,陕西省在培训中医骨干、基层卫生技术人员基础上,2024年计划对1.1万名乡村医生开展中医药知识与技能培训。

中医药发展迎来前所未有有机遇,但也面临诸多挑战

党的十八大以来,党中央高度重视、大力支持中医药发展。党的二十大报告中明确提出“促进中医药传承创新发展”。2023年2月10日,国务院办公厅印发《中医药振兴发展重大工程实施方案》,从医疗端的设施、人员配备、资源倾斜以及优势病种的挑选,到全面提高中医药质量,加强中医药疗效研究等方面释放产业利好。

“党的二十大报告为强化药品安全监管、促进中医药传承创新发展,以及促进‘三医’协同发展的

治理作出新的战略部署,中医药传承创新迎来了新的发展战略机遇期。”2023年4月11日,新时代中医药高质量发展高峰论坛暨第二届中医药高质量发展大会上,国家药监局副局长赵军宁指出。

机遇面前,中医药发展也面临不少挑战。同样在新时代中医药高质量发展高峰论坛暨第二届中医药高质量发展大会上,国家中医药管理局副局长秦怀金指出,中医药高质量发展仍然存在一些困难、挑战和短板:中医药发展不平衡,突出表现在中医优质资源区域分布不均,中、西医协同不够,中、西医药协同仍需加强;人才科技支撑不够,中医药领域的战略科学家、领军人才、青年拔尖人才等高层次人才不足,基层人才缺乏,中医药科技创新仍然是中医药发展的短板;中医药多元价值释放不充分;中医药发展的政策落实仍需做出艰辛的努力。

在中国工程院院士张伯礼看来,中医药高质量发展还面临几个关键问题:中药材质量问题,人们普遍认为药材的质量堪忧,现在开始提出无公害中药材;临床高级别证据不足,中药有几千年的应用历史,但现在“有效”要拿出证据;中医药标准制定基础薄弱,中药走出去关键靠制定标准、标准引领,要引领中药的发展,靠的是标准,但是制定的标准数量还远远不够;中医思维薄弱,人才培养不足。

中医药走向世界势在必行

习近平总书记曾明确指出,

“推动中医药走向世界,充分发挥中医药防病治病的独特优势和作用,为建设健康中国、实现中华民族伟大复兴的中国梦贡献力量。”中医药在抗击新冠肺炎疫情中发挥的特色优势,使其在海外的影响力得到进一步提升,特别是后疫情时代,正受到国际社会越来越多的关注。

2023年10月18日,第三届“一带一路”国际合作高峰论坛在北京举行,多项中医药项目列入“一带一路”倡议高峰论坛务实合作项目清单。目前,中医药已传播至196个国家和地区,建设了一批中医药国际合作基地和31个国家中医药服务出口基地,为中医药高质量国际合作打下了坚实基础,推动国际标准化组织成立中医药技术委员会(ISO/TC249),制定颁布了102项中医药国际标准。

“中医药走向国际已成大势所趋。中医药走向国际不仅是因为我们国家越来越强大了,更是因为世界需要中医药。”2023年4月,张伯礼院士在一次高峰论坛上如是说。秦怀金也表示,面对世界疫情,我国充分发挥中医药独特优势,中西医结合、中西药并用成为我国疫情防控的一大特点和亮点。中医药救治新冠感染的安全性和有效性,得到了世界卫生组织的充分肯定,当前的中医药迎来了天时地利人和的大好时机。

中国工程院院士杨宝峰则认为,中医药如果要走向世界,必须要加强基础研究,加强中西医结合,把问题讲清楚、把成分讲清楚、把作用机制讲清楚。“如果做到这样,相信我们一定可以得到世界的认可。”

为了提升基层医疗服务能力

——天津市政协委员张晓敏提案促进分级诊疗落地的故事

本报记者 张原 李宁馨

作为一名政协委员,积极建言献策,助力解决民生问题,推动经济社会发展,是崇高的使命。天津市政协十五届二次会议期间,市政协委员、天津医科大学眼科医院副院长张晓敏向记者讲述了深入基层医疗机构调研,促进分级诊疗能力建设的故事。

作为一名医务工作者,张晓敏更关注医药卫生健康领域的发展和面临的问题。群众有反映有诉求,基层医疗机构尤其是涉农基层医疗机构诊疗现状如何?她走访调研,与患者、群众、医护人员讨论,发现天津市在推进落实分级诊疗制度、优化医疗卫生机构布局方面做了大量工作,但仍存在基层医院诊疗能力不足、人才缺乏、群众信任度不高等问题,影响分级诊疗制度落地。

三医联动和分级诊疗的具体落实需要打通多个环节,其中基层医疗机构诊疗能力是能否真正落实分级诊疗的基石。去年,九三学社天津市委相关提案建议分别递交天津市政协和

全国政协,获得国家和天津市卫健委高度重视。

“九三学社市委组织社员专家认真讨论,与天津市卫健委有效沟通,推动了天津市相关工作。”张晓敏高兴地说。

一年来,张晓敏继续把提升基层医疗机构诊疗能力建设作为调研的重点,并在今年的市政协全会上提出了《关于提升基层医疗服务能力,促进分级诊疗落地的建议》。

为把建议提深提透,务实用管,通过组织线上和线下会议,张晓敏与九三学社医务工作者和专家学者共同针对此问题进行了多次讨论。大家认为,目前,较多基层医院的医疗技术水平、业务能力还不能充分满足群众健康需求,诊疗能力距群众的期望还有一定差距。特别是一些边远地区医院、卫生院招不来人、留不住人的情况十分突出。虽然有“职称聘任向基层倾斜”等相关制度,但是整体激励效果还不明显,边远地区人才对现有

的待遇环境大多不满意。农村公共卫生、社区卫生专业技术人员和护理人员缺乏,在一定程度上阻碍了基层医疗水平的发展速度。

“我在调研中了解到,很多患者提出这个问题,由于基层医疗机构诊疗能力有限,易于出现误诊误治或延误诊治等情况,大家就医意愿不足。基层医院难以承担三级诊疗中的首诊能力,作用不能得到充分发挥。”在张晓敏看来,做好基层医疗建设规划,加强慢病管理能力建设十分重要。分级诊疗的突破口就是要围绕慢病和常见病,做好健康管理。可以以糖尿病和心脑血管疾病等常见慢性病为抓手,建立一系列分级诊疗指南、规范和流程,加强对基层医疗机构医师进行相关培训,提升慢病管理专业能力。

“要注重培养基层医疗人员的沟通能力和人文关怀能力,提升居民满意度。”促进分级诊疗能力建设关键在人,张晓敏为此建议,加强基

层医务人员的培训和教育,提升基层医疗人员专业素质,通过开展系统培训、继续医学教育和学术交流活动,以及建立导师制度等方式,提高基层医疗人员的专业素养和技术水平。

通过提供良好的职业发展机会,改善职称晋升、绩效分配等激励机制,提升人才吸引力,稳定医务人员队伍,加强人才队伍建设,确保基层医疗服务的持续稳定。

“政协委员要为增进民生福祉履职尽责。在选题上,要关注国家和天津市重点热点问题和群众关切的问题,从小切口入手;在撰写提案过程中,深入基层调查研究是写好提案的前提;在提建议时,要提出具体可行可落实的对策。”谈及履职体会,张晓敏说,加强政治理论学习和各种形式履职培训对自己提升履职能力和水平至关重要,通过认真调研、多维度讨论形成的有针对性、可操作性的提案建议,促进相关工作落实落地,让她深深感到自豪和快乐。

在厦门市政协十四届三次会议期间,农工党界别委员们建议——

“以租代买”:让康复辅具“用得起”“用得好”

本报记者 照宁

原本需要花大价钱购买的康复辅具,如可轻松办理租赁使用,不需要时办理归还,不仅省钱还可有效利用资源,减少闲置浪费。康复辅具“用得起”“用得好”,将大幅度提升患者及其家庭的幸福感和获得感。近日,在厦门市政协十四届三次会议期间,农工党界别委员们建议,厦门市全面建设康复辅助器具租赁服务点。

中国是全球康复需求最大的国家,2022年康复需求总人数达到4.6亿人,预计到2025年,中国康复行业市场规模将增至2920亿元。据不完全统计,厦门有康复需求人口约42万人,约有1/3的人可能在患病或受伤期间受益于康复治疗,随着人口老龄化和慢性病患病人数的增加,康复成为卫生保健的重要组成部分。

一边是康复需求人群巨大,一边是医疗资源不足。据预测,2030—2050年间,厦门的人口老龄化水平将达到高峰。委员们调研发现,目前厦门只有12家医院有康复专科,占医院总数的19%;卫生机构普遍面临着设备不足、人才缺乏等问题。

“建议全面推开康复辅助器具社区租赁工作,以就近方便满足人民群众对康复辅助器具短期和应急需求为目标,以提高康复辅助器具使用效能、降低使用成本、减轻群众负担为导向。”委员们提出,应鼓励社区卫

生机构和养老机构配备康复功能区,满足从儿童到老人不同年龄段患者的康复需求,具体可分为偏瘫康复、神经康复、运动康复、骨科康复、颈肩腰腿痛康复等方面。

具体来说,社区康复辅助器具站可发挥就近的优势,为患者提供“最后一公里”甚至零距离康复服务的站点。增设租赁服务分中心和服务站点,建成布局合理,方便快捷、用品丰富的康复辅具租赁服务网络,形成可持续、可复制、可推广的社区租赁服务模式,并形成政府专项补贴、个人支付及商业保险相结合的多元化消费支付渠道,为租赁服务提供有力的资金支撑。同时,集中设立康复辅助器具洗消维修质检服务机构,对患者归还的康复辅助器具予以定期消毒检测。

“建立全市社区租赁政策体系和标准规范,打造展示体验、评估配置、服务提供、洗消维修、质检保障、支付管理、投诉维权等为一体的康复辅助器具社区租赁服务链条。”委员们进一步建议,开发一个集全市研发、定制、运营于一体的智慧健康运营服务平台,建设一个高性能医疗器械产业集群,从而构建起养老及康复辅助器具产业新格局,提高养老及康复辅助器具的创新能力和产业化水平。

快讯 KUAIXUN

2024年全国疾病预防控制工作会议在京召开

本报讯(记者 陈晶)1月25日,全国疾病预防控制工作会议在北京召开。会议宣读了国家卫生健康委党组书记、主任马晓伟的书面讲话。全国政协委员,国家疾控局党组书记、局长王贺胜出席会议并讲话。

会议指出,2023年全国疾控系统坚决贯彻习近平总书记重要指示批示和党中央、国务院决策部署,全力以赴抓落实、聚精会神谋发展,各项工作取得明显成效。如有力有序应对新冠等呼吸道传染病疫情,多病同防机制不断健全;加快推进地方疾控机构改革,推动出台疾控事业高质量发展纲领性文件,积极探索医防协同、医防融合机制

创新,体系重塑取得重大进展;聚焦主责主业补短板强弱项,一批重大工程项目落地实施,传染病监测预警、应急处置等疾控核心能力明显提升等。

会议强调,以习近平同志为核心的党中央就构建强大的公共卫生体系作出一系列重要论述,就改革完善疾控体系提出了一系列新思想、新理念、新论断,各级疾控机构要持续深入学习领会、完整准确全面把握,从健全协同高效的疾控体系、构建灵敏准确的监测体系、因时因势优化传染病防治策略等方面做好工作,确保疾控工作始终沿着习近平总书记指引的方向不断前进、行稳致远。

医学新知 YIXUEXINZHI

“明星抗癌药”紫杉醇的“卡脖子”难题被破解

本报记者 高志民

作为一种高效、低毒、广谱的天然抗癌药物,紫杉醇因其药效显著和用途广泛,被誉为“明星抗癌药”。然而,天然紫杉醇来源稀缺且单一,仅能从珍稀濒危裸子植物红豆杉中提取,但红豆杉生长速度缓慢,极为稀少,素有“植物大熊猫”之称。不仅如此,紫杉醇在红豆杉植物中的含量极低,数千棵红豆杉中仅能提取出1公斤左右的紫杉醇。

如何不依赖红豆杉,实现紫杉醇的生物合成?这是摆在全世界科学家面前的一个难题。

自上世纪80年代起,科学家们便开始寻找一种可以替代天然提取紫杉醇的合成方法。1990年,美国率先研发出一条紫杉醇半合成路线,并迅速投入商业化生产,在此后的30余年内,全球上百个科研团队相继投入到紫杉醇的生物全合成研究中,但均未能实现突破。

北京时间2024年1月26日,国际顶级学术期刊《科学》(Science)在线发表了中国农业科学院基因组所(省实验室深圳分中心)闫建斌研究员领衔,与北京大学雷曙光教授等合作完成的最新研究成果:巴卡亭III生物合成酶的鉴定与同源重组。研究发现了紫杉醇生物合成途径中的两个缺失的关键酶“T9αH”和“TOT”,阐明了关键结构分子—紫杉醇氧杂环丁烷的形成机制,打通了紫杉醇生物合成途径。该研究成果标志着我国在紫杉醇合成生物学理论和技术上站在了世界领先地位。

闫建斌告诉记者,由于研发团队创造性地构建了紫杉醇的生物合成植物底盘,利用该底盘和生物信息学分析,从17个候选基因中筛选出了负

责紫杉醇C9位氧化酶的T9αH1。该基因位于红豆杉的9号染色体上,介于T2αH和T7βH两个已知的紫杉醇合成基因之间。

通过密度泛函理论(DFT)计算与酶的底物选择性检测,研究者们进一步揭示了氧杂环丁烷为优势产物的分子机制。这一研究成果,颠覆了30年来人类对于该结构生成机制的传统认知,填补了仅在植物界中存在的环扩张反应生成含氧四元环结构的分子机制的缺失。在解决了关键酶缺失的问题后,研究人员利用人工异源合成途径构建策略,将新鉴定得到的酶与已知合成酶进行组合,通过多次尝试,成功在植物底盘中生成了巴卡亭III。

中国科学院院士陈晔光认为,自1971年紫杉醇结构鉴定以来,其生物合成途径一直没有打通。闫建斌课题组及合作者们成功鉴定了紫杉醇生物合成途径中缺失的关键酶,揭示了紫杉醇氧杂环丁烷成环的酶学机制,发现了紫杉醇前体巴卡亭III的最短异源生物合成路线,实现了紫杉醇生物合成途径的重构。该研究是植物代谢生物学与合成生物学领域的重大突破,为利用合成生物学技术实现紫杉醇的绿色可持续生产铺平了道路。

中国科学院院士邓子新认为,该研究实现了紫杉醇合成生物学领域的引领性原创成果重大突破,为实现我国紫杉醇生物智造的自立自强奠定了坚实基础,具有里程碑意义。

美国两院院士、诺贝尔奖评审委员会委员、国际代谢工程协会创会主席Jens Nielsen评价说,闫建斌教授领衔的这项研究,将使我们有能力大规模生产其他有价值的天然产物,从而开发出有价值的新药。