

健康中国委员说

让中医药在健康中国建设中作出更大贡献

唐旭东

党的十八大以来，传承创新发展中医药已成为新时代中国特色社会主义事业的重要内容。中央从国家战略的高度对中医药发展进行了全面谋划和系统部署，根据中医药领域的发展需求，陆续发布相关文件，积极推动中医药振兴发展。当前，全球健康问题的挑战日益严峻，在全面推进健康中国建设、积极应对人口老龄化、全面推进乡村振兴等战略背景下，中医药要发挥更大的作用。医卫界以及各界委员聚焦中医药振兴发展、医疗服务、人才培养、科技创新、文化传承、产业发展等重点议题积极为中医药振兴发展建言献策，我很受启发和教育。大家一致认为中医药凝聚着深邃的哲学智慧和中华民族几千年的健康养生理念及实践经验，是中国古代科学的瑰宝。

中医药的根基在百姓，把基层中医药服务落到实处极为重要

如何擦亮中医学的金字招牌？如何把中华文明的宝贵财富继承好、发展好、利用好，使中医药充分发挥保障人民健康的价值？我认为首先是如何更好地服务于基层群众、如何提高基层中医药服务水平和能力。基层中医药服务是中医药发展的根基，是维护人民群众健康的基础保障。基层中医建设是提升基层中医药服务能力的重要举措，习近平总书记在基层社区卫生服务站中医馆调研时，充分肯定了中医药的特色优势以及在基层医疗卫生体系中的作用。加强基层特别是乡村中医药服务体系及其内涵建设、提高中医适宜技术的基层服务能力是当前迫切的任务，聚焦打通中医药服务“最后一公里”，更好满足广大群众“方便看中医、放心用中药”的健康需求，发挥中医药的特色和优势，才能凸显中医药在中国特色社会主义医疗卫生服务体系建设中的重要地位和作用。

2022年3月，国务院办公厅印发《“十四五”中医药发展规划》，国家中医药管理局会同九部门联合印发《基层中医药服务能力提升工程“十四五”行动计划》，

习近平总书记在庆祝中国人民政治协商会议成立75周年大会上的讲话，为新时代新征程上全国政协委员服务高质量发展指明了前进的方向、提供了根本遵循，必须完整、准确、全面贯彻，并在实践中不断丰富和发展。我作为全国政协委员和全国政协教科卫体委员会的委员，作为一名中医专家，将为推动我国中医药事业发展不断学习、认真履职，练好建言资政、调查研究、民主协商的基本功，聚焦行业发展问题，让建言资政言之有理、建之有方。

——唐旭东

明确提出继续加强基层医疗卫生机构中医建设，鼓励有条件的地方对15%的社区卫生服务中心和乡镇卫生院中医馆完成服务内涵建设；10%的社区卫生服务站、村卫生室设置中医馆。2023年7月，国家中医药管理局会同国家卫生健康委印发《社区卫生服务中心乡镇卫生院中医馆服务能力提升建设标准和社区卫生服务站村卫生室中医馆建设标准》，指导和推进各地社区卫生服务站、乡镇卫生院中医馆服务内涵建设，社区卫生服务站、村卫生室中医馆建设。

目前，中西部地区大部分基层医疗卫生机构中医药服务条件偏弱，中医特色优势不突出，服务能力还比较薄弱；基层医疗卫生机构还存在着中医药人员“招不来、下不去、留不住”现象，制约了基层中医药服务能力的提升；部分地方政府关于基层医疗卫生机构中医馆、中医阁发展扶持政策落实不到位，未实现中医馆全覆盖，加上一些地方纳入报销范围的中医诊疗服务项目少，制约了中医馆服务能力提升的内涵建设。

未来，应继续投入中央财政资金、地方政府安排配套资金持续推广、推进具有示范引领作用的基层医疗卫生机构中医馆、中医阁体系及其内涵建设，切实提升基层中医药服务能力和水平。在基层医疗卫生机构人才队伍建设中坚持中西医并重，积极开展基层西医学中医人才培养和培训，推广应用具有中医药特色优势的常见病诊疗常规和中医药适宜技术；要建立起适应基层医疗服务需求、符合中医药发展特点、路径清晰高效的基层中医

药骨干人才在职培养机制。加快落实中医项目价格动态调整有关要求，逐步提高纳入医保支付范围的中医医疗服务项目占比，鼓励各地积极将符合条件的基层中医药适宜技术纳入医保支付范围等举措。大型医院对基层医疗机构应该起到好的帮扶作用，可以通过医联体的模式推动医疗机构的分层联动，做出示范性的“以高带低”、推动基层发展的范例，建立起针对中西部地区地方医疗机构的帮扶体系。

高水平科教协同创新型中医医院建设是中医药高质量发展的关键

现代科技创新的中心在大学，中医学由于学科的经验性、实践性强的特点决定了须以临床医学为中心，开展基于临床问题的临床、基础、药学以及多学科交叉研究，推动中医药学的传承创新发展，大型高水平研究型或科教协同型中医医院必须承担起“传承精华、守正创新”、推进中医药振兴发展的重任。2023年2月，国务院办公厅印发了《中医药振兴发展重大工程实施方案》，给中医药事业的推动、传承、创新以及高质量发展指明了方向。“高低兼顾”“顶天立地”是两个重要方面，这“低”和“立地”就是指基层建设，而这“高”和“顶天”就是高地建设、高水平研究型或科教协同型中医医院的建设，包括建设国家中医医学中心、国家中医药传承与创新中心、中西医协同“旗舰”医院、国家中医优势专科等，另

外还有国家实验室、临床医学研究中心等科技平台建设。这些高水平的研究型中医医院和中医学科建设，要传承好中医的优势特色，继承和发扬名中医的经验，通过科技创新、科教协同推动高水平学科建设，提高中医特色优势的专科服务能力和推动医院的高质量发展。中医药学的传承非常重要，但没有高质量的创新也是不行的，高水平中医医院不仅是发现中医临床医疗关键技术问题的前沿阵地，也是基于临床问题的中医药科技创新的策源地。研究型中医医院是新时期高水平中医医院建设的新理念和新模式，它要率先解决现代难治病诊治水平的提升、中医药科技成果转化、高层次临床人才培养等问题，必须建立医科教深度融合、科技创新驱动医疗服务水平提升的建院模式，为中医药科技创新与科技创新驱动中医医疗发展作出示范和引领。在抓实医院发挥中医特色优势、突出中医/中西医结合专科诊疗服务能力、提升医院综合服务能力与保障水平，以及现代医院管理与运营能力的基础上，切实推进以学科建设为根基，以创新平台建设和前沿项目研究为抓手，以创新人才梯队建设为支撑的重点工作，解决创新氛围塑造与创新条件支撑，医研企业合作机制、创新激励机制构建等的堵点与问题，解决研究型中医医院的科技平台建设的问题，围绕健康中国战略亟须解决的问题等重大需求，聚焦中医药防治慢病、现代中药新药创制等重点领域开展高水平应用基础研究，建成符合中医药自身规律、多学科交叉、产学研融合创新的高水平科技平台，明确科技融合驱动专科医疗水平发展的施工图，产出目标朝向新药物、新产品、新技术、新疗法、新标准和理论，切实将高水平中医医院建设向深度推进。

中医医院更为重要的是要发扬中医药的特色和优势。中医医院要提高综合服务能力为发挥中医药的特色优势保驾护航，同时中医医院要加强现代医院管理培训，利用现代医院管理技术与方法为医院与专科学术运营提供支撑。

（作者系全国政协委员、中国中医科学院学部委员）

健康资讯

到2027年末,力争二级以上医院规范设置老年医学科比例达八成

本报讯（记者 陈晶）日前，国家卫生健康委发布《关于提升老年医学医疗服务能力的通知》提出，到2027年末，力争二级以上综合医院规范设置老年医学科的比例达到80%。

通知提出，具备条件的二级以上综合医院应当按照老年医学科建设与管理指南有关要求，规范设置建设老年医学科，在床位、设备、人员等方面加强建设。要规范设置门诊诊室、病房、综合评估室，配备老年医学科基础设施。要按规定配备专业医师、护士，鼓励配备康复治疗师、营养师、心理治疗师、临床药师等人员。

鼓励老年医学科创新服务模式，主动吸纳内科、肿瘤、中医、康复、精神心理、护理、药学、营养等团队组建多学科团队，开展具有老年医学科专科特色的多学科联合诊疗服务，推动老年医疗服务从单病种模式向多病共治模式转变。要充分发挥老年医学科平台作用，鼓励老年医学科积极参与其他临床科室老年患者诊疗管理的工作机制，通过多学科联合门诊、围手术期管理、会诊等形式，为其他科室老年患者开展衰弱、营养不良、跌倒、血栓、误吸、坠床、抑郁、焦虑和认知障碍等高风险因素筛查，强化老年综合症的早期识别与预警，协助制定综合诊疗方案，维持老年患者躯体功能状态，缩短老年患者住院时间。

完善首诊负责及转诊机制，畅通上下转诊绿色通道，为老年人提供疾病预防、个性化治疗、康复护理和安宁疗护等连续性、系统性服务。鼓励基层医疗卫生机构通过签约、巡诊等形式，为确有需要的老年人开展上门诊疗、护理、康复等服务。大力发展延续性护理、“互联网+护理服务”、上门护理、老年护理等服务。

中医康养

养精蓄锐宜温补 冬季养生重在“藏”

张其成

立冬，是冬季的第一个节气，草木凋零、动物蛰伏，万物都趋于休止，开始养精蓄锐，为春季的勃发做储备。冬天来了，要这样养生——

温补为主，但不宜过补。我们要适当增加主食和油脂的摄入，保证优质蛋白质的供应。羊肉、牛肉、鸡肉、虾、鸽、鹌鹑、海参等食物中富含蛋白质及脂肪，产热量多，御寒效果最好。寒冷气候使人体维生素代谢发生明显变化，增加摄入维生素A和维生素C，可增强耐寒能力和对寒冷的应变能力，并对血管具有良好的保护作用。维生素A主要来自动物肝脏、胡萝卜、深绿色蔬菜等，维生素C则主要来自新鲜水果和蔬菜。

调养作息，早睡早起。立冬之后，要逐渐养成多睡一会儿的习惯，养护阳气。《黄帝内经》中指出：“冬三月，无扰乎阳，早卧晚起，必待日光”。意思是，人们应该早睡晚起，等太阳出来后再起床。

注意保暖，防心血管疾病。立冬之后，气温骤降，身体一些部位对寒冷非常敏感，应当特别注意保暖。有心血管疾病的人尤其要保护好头部、手部、脚部；外出时戴手套、帽子、围巾，穿大衣；睡前用热水泡泡脚；刮大风时最好不要迎风行走。对高血压患者来说，冬季比夏季更难将血压控制在正常范围之内，因此，最好在入冬时做血压监测，根据情况调整用药量。

适当锻炼，激发身体潜能。冬季养生，不能因为天气寒冷就把自己关在屋子里，也要适当感受天气间的寒凉之气，走出室外，激发身体潜能，提高身体免疫力。冬季锻炼，晨练时间可以适当推迟，见太阳才运动。户外活动选择在上午9点半以后到下午4时之前进行最为适宜。要防止运动过度，避免大汗淋漓，以身体微热为度。适宜的运动包括散步、慢跑、打太极、敲打健身球等。

温养情志，振奋精神。从立冬开始一直到立春都叫“冬三月”，是一年中寒冷的时节。中医讲究，入冬后，情志要恬淡安静、寡欲少求，这样可以使得神气内收，利于养藏。冬季万物凋零，常会使人触景生情、郁郁寡欢，改变这种不良情绪的最好的方法就是多参加娱乐活动，如跳舞、弈棋、画画、练书法、欣赏音乐等，这样可以消除冬季低落情绪，振奋精神。

（作者系全国政协委员、北京中医药大学教授）

进博会健康类首发首展新品“上新”亮相



在医疗器械及医药保健展区，跨国企业持续深挖进博会“溢出效应”，各种首秀首展及多款重磅产品令人应接不暇，展现了跨国药企积极构建医疗创新生态，不断推动中国医药市场高质量发展的信心及决心。

上图：美敦力最新一代经导管主动脉瓣置换系统（TAVR），用于治疗重度主动脉瓣狭窄。

左图：西门子医疗展区术中影像“无人机”系统亚洲进行首展。

本报记者 田福良 摄

委员声音

全国政协委员杨宇飞研究揭示：

健脾补肾序贯方可以降低肿瘤患者化疗的不良反

本报记者 陈晶

11月2日，全国政协委员，中国中医科学院西苑医院肿瘤科学带头人、岐黄学者杨宇飞教授团队在国际权威肿瘤学期刊《欧洲癌症杂志》在线发表了“十三五”期间科技部“中医药现代化研究”重点专项课题“健脾补肾序贯方对结肠癌辅助化疗协同作用及机制研究”的临床试验研究结果。该研究采用全国多中心、随机安慰剂双盲对照临床试验研究设计，旨在评估中药健脾补肾序贯方对提高高危II期、III期结肠癌根治术

后辅助化疗完成率的临床疗效。

杨宇飞教授根据恶性肿瘤患者在化疗期间不良反应特点提出“两阶段三部曲”理论，并研制临床经验方“健脾补肾序贯方”，其中包括针对化疗初期消化道不良反应“健脾和胃”的六君安胃方以及化疗中后期骨髓抑制“健脾益肾”的芪苈二至方，在临床中已应用二十余年，帮助了许多肿瘤患者在完成化疗的同时降低不良反应、提高生活质量。该研究自2018年8月至2021年12月

期间在全国13家中心（其中9家为西医院）共入组400例高危II期、III期结肠癌根治术后即将接受术后辅助化疗（CAPOX方案）患者，利用中央区组随机方法，分为健脾补肾序贯方组、安慰剂对照组各200例。两组患者均接受由主管肿瘤医师制定的术后辅助化疗方案，同时口服健脾补肾序贯方颗粒剂/安慰剂颗粒。

研究结果发现，健脾补肾序贯方组化疗完成率相比安慰剂组提高了15.4%，

同时健脾补肾序贯方组的奥沙利铂相对剂量强度显著高于安慰剂对照组。健脾补肾序贯方组2级以上呕吐发生率低于安慰剂组，但II度以上血小板减少发生率高于安慰剂组，可能与更高的奥沙利铂相对剂量强度有关。此外亚组分析显示，健脾补肾序贯方组对于化疗完成率的提高在高危II期患者以及年龄不超过65岁的患者当中更为明显，且健脾补肾序贯方显著提高了高危II期患者化疗期间生活质量。

图说健康



世界脐带血日公益跑火热开跑

在第8个世界脐带血日到来之际，由北京市脐带血库发起的第五届“为爱脐跑·世界脐带血日公益跑”活动在龙潭中湖公园鸣锣开跑。活动旨在向民众科普脐带血的知识，呼吁大众关注脐带血的重要性。

本报记者 贾宁 摄