

聚焦 JUJIAO

临床专科能力建设如何加强？

——医药卫生领域的委员们这样说

本报记者 陈晶

日前，国家卫生健康委发布了《关于推动临床专科能力建设的指导意见》（以下简称“指导意见”），指导各地做好临床专科能力建设，构建临床专科建设发展新格局。

指导意见要求，到2025年末，进一步夯实基础专科和平台专科的能力基础，在部分发病率高且严重危害人民群众健康的重大疾病专病诊疗模式和学科组织形式上有创新性突破，建设一批特色临床专科，为患者提供一站式、全流程诊疗服务；到2030年，实现以城市为单位，针对影响人民群众健康的重大疾病均有优势专科，省域内基本建成系统连续、特色鲜明、学科融合、优质高效的高水平临床专科群。

针对指导意见，医药卫生领域的委员们纷纷直抒己见。

加强核医学国家临床重点专科建设

“落实指导意见，亟须加强核医学临床专科能力建设，在全国范围内建设一批专业水平高、学科特色鲜明的核医学科，充分发挥‘以点带面’的骨干作用和引领作用，提高我国核医学诊疗能力和水平，为实现‘一县一核医学科’的国家战略提供有力支撑。”全国政协委员、农工党山西省委会主委李思进表示。

李思进说，核医学是利用放射性核素诊断和治疗疾病的临床学科，对肿瘤、心血管和神经系统等重大疾病的精准诊疗具有重要且不可替代的作用，已成为精准医学的重要支撑。随着“健康中国”战略的实施，核医学在“健康中国”战略中将发挥越来越重要的作用。

“近年来，党和政府也越来越重视我国核医学事业发展。2021年6月，国家原子能机构、国家卫生健康委等8部委联合发布了《医用同位素中长期发展规划（2021-2035）》，旨在解决同位素生产、核药制备和高端核医疗设备主要依赖进口等卡脖子问题，并规划在2035年全国实现一县一核医学科的目标。”李思进介绍，我国核医学将迎来快速发展的巨大机遇，但因基础薄弱其学科建设也仍面临巨大困难和挑战。

以数据来说。据统计，我国现有1148个核医学科室，美国约有核医学科12000个；我国核医学年检查量约340万人次，美国核医学年检查量超过2000万人次。“这些差距表明，我国核医学的发展现状与我国经济社会发展和人民群众的需求严重不匹配。不仅如



此，现有的核医学科还存在发展不均衡问题——发展较好的核医学科多集中在北上广和部分发达省份省会城市，专科区域协同能力不强，尚未形成辐射、引领、示范及优质医疗资源有效下沉的医疗服务体系。”李思进介绍。

“目前，核医学尚为临床二级学科。鉴于核医学学科的特殊性，加之人民健康需求增加与专科资源短缺矛盾突出，亟须政策倾斜和扶持，特别是临床专科能力建设的支持，以加快核医学优质资源总量的增加和区域协同能力的提高。”为了有效解决我国核医学专科基础薄弱、发展慢、整体医疗质量和技术水平不高等突出问题，李思进建议：将核医学科单独列入国家临床重点专科建设项目，围绕核医学的专科特色及技术特点制定有针对性、高标准的建设方案；以国家临床重点专科建设项目为抓手，在全国范围内遴选一批核医学技术特色鲜明、医教研全面发展、临床转化能力强的核医学科，重点建设一批肿瘤核医学、心血管核医学、神经核医学、核素治疗及放射性药物研发与转化等专科特色突出的国内领先的核医学专科。

应在三甲综合性医院麻醉科设立麻醉ICU科

“三年抗疫时期，国内部分大学附属医院相继成立了麻醉重症医学科。作为抗疫期间急救的主力军之一，麻醉医师娴熟的操作技能，对循环、呼吸、中枢神经等多系统器官严谨敏锐的临床诊疗思维，以及较强的危机预警意识等优势得以凸显，但在后期继发感染的抗生素

选择、肾脏替代治疗和远期营养支持等方面的知识短板也得以暴露。”在全国政协委员、浙江大学医学院附属第一医院麻醉科主任方向明看来，落实指导意见，同时为了优化医院重症监护室和麻醉复苏室现有优质资源并高效使用，应加强培养麻醉医生队伍，成立能应对大型公共卫生事件的医疗人才储备库，在三甲综合性医院麻醉科设立麻醉ICU科（AICU）。

具体到麻醉ICU科的建设，方向明认为，在麻醉住院医师的规范化培训、麻醉硕士专业型研究生教育、麻醉医生毕业后继续教育方面，都应该强化急危重症救治知识和技能的培养。同时，还应该加强麻醉护理队伍建设，各级卫生健康委员会层面应将麻醉护理队伍建设作为急危重症护理人员建设的必需项目。

“要实现AICU科室的效益最大化，还应特别重视其质量控制体系的建设，并考虑其‘平战结合’使用。特别是在日常使用时，AICU应当作为PACU（麻醉后监测治疗）和ICU的过渡阶段，其严重并发症的预防措施与控制指标应作为麻醉科室质量安全管理与评价的重点内容。”方向明强调。

“双路径”加快我国全科医学的发展速度

在全国政协委员、首都医科大学全科医学与继续教育学院院长吴浩看来，现阶段全科医生的培训数量和质量同样不能满足建设“健康中国”的定位需要，综合医院全科医学科仍面临创建时间短、人力不足、经费短缺、发展路径尚不明确

等困境。

吴浩指出，上述困境主要表现为：一是实践中，全科专业住院医师需要轮转综合医院的多个临床科室及社区卫生服务中心的相关科室，与其他专业住院医师相比，此培养过程需要投入更多人力、资源和时间。二是综合医院绩效考核通常以门诊和住院患者的数量及相关指标为基础，住院多使用DRG/DIP进行付费，但全科医学科的门诊及住院患者以症状就诊、多病共存患者居多，现行的绩效考核制度并未充分考虑全科医学的专业特点，进而导致全科医学科的绩效“缩水”，严重影响科室收入及人员积极性。三是2018年5月国家卫生健康委将内科、外科、儿科、神经科等54个专科纳入国家临床重点专科建设项目，但作为我国医疗卫生服务体系基石的全科医学科并未被纳入其中，一定程度上导致了全科医学科在综合医院得不到应有的重视，进而出现学科地位与作用不被认可、执业范畴不清晰等现象。

“临床专科能力建设是医院发展的根本任务，是医疗机构服务患者的重要基础，是引领医院高质量发展的重要内容，对构建优质高效医疗卫生服务体系和保障人民健康具有重要意义。指导意见提出的13条具体措施，为全面加强临床专科能力建设指明了方向，也给全科医学的发展带来了政策助力。当以此为契机，在科研上，要将全科医学专业作为国家重点学科；在临床上，要将全科医学科作为国家临床重点专科，通过‘双路径’加快我国全科医学的发展速度。”吴浩最后表示。

快讯 KUAIXUN

第一届中国群医学及公共卫生大会在京召开

本报讯（记者 刘喜梅）由北京协和医学院主办的第一届中国群医学及公共卫生大会近日在北京召开。大会以“凝聚发展共识 共促高水平公共卫生学院建设”为主题，旨在深入贯彻落实习近平总书记“要建设一批高水平公共卫生学院”重要指示，推动我国医学教育创新发展，提升我国公共卫生教育整体水平，探讨国家公共卫生事业建设方略。

大会还举行了“群公学者”、授课教师代表聘书颁发仪式。北京协和医学院院长王辰院士在会上介绍，群医学是一种价值观、方法论，又是一种理念和行动，是新的医学要点，倡行群医学是所有医者的责任。他以《群医学及其意义》为题作主旨报告，系统阐释了群医学的七大意义：一是体现了从以个体为重点到以群体为重点的医学观念转化；二是改变了医学专业知识和技术结构，厘清医学学理、变革现代医学体系、重塑医学格局具有重要意义；三是促进了人才培养变

革，即由过去培养“临床医生”转变为培养“医生”；四是促进医学教育变革，从专业设置、体制学制和教学方法等方面形成新的导引和顶层设计；五是明晰了群医学、公共卫生、公众健康等医学卫生健康的概念、属性及逻辑关系；六是促进卫生资源的合理配置，讲求卫生效益，倡导健康公平；七是促进大医学、大卫生、大健康的观念与行动。

大会还举行了“群公学者”、授课教师代表聘书颁发仪式。北京协和医学院院长王辰院士在会上介绍，群医学是一种价值观、方法论，又是一种理念和行动，是新的医学要点，倡行群医学是所有医者的责任。他以《群医学及其意义》为题作主旨报告，系统阐释了群医学的七大意义：一是体现了从以个体为重点到以群体为重点的医学观念转化；二是改变了医学专业知识和技术结构，厘清医学学理、变革现代医学体系、重塑医学格局具有重要意义；三是促进了人才培养变

为期1年！

全国将开展集中整治医药领域腐败问题

本报讯（记者 陈晶）近日，国家卫生健康委会同教育部、公安部等9部门联合召开视频会议，部署开展为期1年的全国医药领域腐败问题集中整治行动。

会议强调，医药领域腐败问题直接危害人民群众生命健康，直接影响党和政府形象，要坚决把思想和行动统一到习近平总书记重要批示精神上来，统一到党中央的部署要求上来，进一步提高政治站位，以“零容忍”态度坚决惩处腐败，大力营造风清气正的医药领域发展环境。要进一步站稳人民立场，切实增强责任感使命感，压实主体责任，形成工作合

力，针对医药领域生产、供应、销售、使用、报销等重点环节和“关键少数”，坚持标本兼治、纠建并举，坚持较真碰硬、宽严相济，深入开展医药行业全领域、全链条、全覆盖的系统治理，进一步形成高压态势，一体推进“不敢腐、不能腐、不想腐”。畅通问题线索途径，“互联网+”行风评议平台同步在国家卫生健康委网站上线。

有关部门和地方作了交流发言。中央纪委国家监委和参与集中整治工作的有关部门，国家卫生健康委机关有关司局、直属和联系单位相关负责同志在分会场参加会议，各地各相关部门在分会场参会。

医学新知 YIXUEXINZHI

降脂新星可使“坏胆固醇”水平降低约70%

目前，心血管疾病是我国导致居民死亡的主要原因。以低密度脂蛋白胆固醇（LDL-C，俗称“坏胆固醇”）升高为特征的高胆固醇血症，是导致心血管疾病的主要原因之一，降低LDL-C水平是治疗高胆固醇血症、预防心血管疾病的基石。Tafolecimab是一种新型全人源IgG2 PCSK9单克隆抗体，该疗法在1期临床试验中显示出良好的安全性和有效性。近日发表于《美国心脏病学杂志：亚洲》杂志的一项研究，评估了Tafolecimab在心血管高危或极高危的中国高胆固醇血症患者中的疗效和安全性。结果显示，Tafolecimab 450mg每4周给药是安全的，并表现出显著和持久的降脂疗效。该研究的通讯作者为全国政协委员，北京大学第一医院董勇教授。

这项随机、双盲、安慰剂对照、3期研究，在2021年2月~2022年1月期间纳入我国32个研究中心、根据Simon Broome标准诊断为杂合子家族性高胆固醇血症（较为常见的高遗传性疾病）或心血管高危、极高危的非家族性高胆固醇血症患者，并将这些患者按2:1比例随机分配接受Tafolecimab 450mg每4周一

次或安慰剂，并联合他汀类药物进行为期12周的双盲治疗。在12周的双盲治疗期后，接受Tafolecimab治疗的患者继续接受开放标签Tafolecimab 450mg每4周一次治疗，接受安慰剂治疗的患者交叉接受开放标签Tafolecimab 450mg每4周一次治疗，持续12周，随后进行4周的安全随访。结果显示，Tafolecimab耐受性良好，总体安全性良好。在双盲治疗期间，Tafolecimab组的不良事件发生率低于安慰剂组。

总的来说，在杂合子家族性高胆固醇血症或心血管高危或极高危的非家族性高胆固醇血症患者中，Tafolecimab 450mg每4周一次给药是安全的，且表现出显著和持久的降脂效果。第12周时，Tafolecimab治疗使LDL-C水平显著降低了约70%。该研究同期社论指出，Tafolecimab 450mg每4周一，对于降低LDL-C安全有效。此外，与PCSK9抑制剂（阿利西尤单抗和依洛尤单抗，每2周注射一次）相比，Tafolecimab每4周注射一次具有显著优势，可维持LDL-C水平降低的时间更长，且降低注射次数有助于提高患者的用药依从性。（陈晶）

医学人文 YIXUERENWEN

守初心 担使命 践行大医精诚

张洪春

受母校邀请，以一位老校友身份参加北京中医药大学（以下简称“北中医”）2023届毕业生典礼，心情像自己当年毕业一样激动。

我是北中医88级硕士研究生、94级博士研究生。在母校学习期间，得到刘渡舟、袁惠民、王永炎、晁恩祥、王洪图、鲁兆麟等一代代大师们亲授课程、指导和教诲，母校老师们严谨的治学态度、一丝不苟的证研精神，一直是指引我临床工作不断进取、科研工作精益求精的闪耀灯塔。我所就职的中日友好医院，与母校有着天然的血脉联系，在医疗、科研、教学等各方面相互融合、相互促进，为大家专精中医药事业提供了施展才华、不断提升的大平台、大舞台。借此机会，也对母校和老师们的辛勤培育、支持表示感谢。

隆重的毕业典礼仪式现场，是在场同学们的主场。未来，同学们是实现中医药事业伟大复兴宏伟蓝图的主力军。在这里，我有三点体会与大家交流。

一是踔厉奋发，谱写中医药事业发展新篇章。

党的十八大以来，习近平总书记对中医药工作作出了一系列重要论述。比如，在2015年全国中医药大会成立60周年、2019年全国中医药大会、2020年专家学者座谈会、2021年全国“两会”医药卫生界与教育界委员

的联组会等多个场合，习近平总书记都发表重要讲话、作出重要指示批示。特别是在2019年，国家首次以中共中央、国务院名义，发布了《关于促进中医药传承创新发展的意见》，近期又出台了《中医药振兴发展重大工程实施方案》，为中医药事业发展指明了方向、绘制了蓝图。

可以说，当前，中医药振兴发展迎来天时、地利、人和的大好时机。同学们生逢其时、重任在肩，要胸怀大局、勇于担当、奋发有为，不负新时代赋予我们的新任务、新使命，切实把中医药这一祖先留给我们的宝贵财富继承好、发展好、利用好，在建设健康中国、实现中华民族伟大复兴中国梦的伟大征程中，谱写中医药事业发展的新篇章。

二是牢记初心使命，践行“大医精诚”理念。

我们都很熟悉，唐朝著名医学家孙思邈所著《备急千金要方》中，提出“大医精诚”的为医之道，要求医者不但要有精湛的医术，更要有高尚的品德修养，这充分体现了中医人的初心和使命。

今天毕业后，同学们或奔赴医疗岗位坚守医疗照护事业，或考入理想的学府继续深造热爱的学业。不管是医者还是学者，我们都要坚守初心和使命，要坚持“敬佑生命、救死扶伤”，

要坚持“医道从德、术业求精”，要坚持“甘于奉献、大爱无疆”。

我的导师晁恩祥教授，特别崇尚“大医精诚”。晁老始终以“大医精诚”严格要求自己、教育学生，极力推广“大医精诚”的理念。他强调“精”为“学术精深，辨证精准，诊疗精湛”；“诚”则是“诚心、诚信、诚意”，也就是“对工作要有诚心，对医学学术要有诚信，对患者要有诚意”。在此，我以晁老“三精”“三诚”理念与同学们共勉，在医疗和科研实践中发扬光大“大医精诚”理念，守护好我们中医人的初心和使命。

三是多读书学习、善思悟创新，造福社会和人民。

“读经典、跟名师、做临床、善思悟、勤总结”，前辈们给我们指出了成为优秀中医药人才成长的必由之路。这里，我想着重强调两点：读书学习与思悟创新。

关于读书学习，书籍就是望远镜，是一盏明灯，让我们看得更远、更清晰。鲁迅先生曾经说过：读书，这个我们习以为常的平凡过程，实际上是人们心灵和与上下古今一切民族的伟大智慧相结合的过程。读书是通往梦想的一个重要途径，读书学习要“专”“博”结合，既要精读经典，也要博览群书。这样才能充实思想、提高素质，既提升专业素养，又拓宽视野边界。

关于思悟创新，则是在医疗科研

活动中进行的思悟、探索。这一过程，既要遵循经典又不囿于经典，善于总结规律，善于从临床、科研关键因素中找到解决问题的办法，特别是不断寻求解决当今疑难疾病的新理论、新思路、新方法，只有这样，才能更好地造福于社会、造福于患者。例如，我们团队在晁恩祥教授带领下，在总结临床经验的基础上，提出了“从风论治咳嗽病”的创新理论，指导研发了新的药物，既极大推动了学科的发展，又有效提高了中医药对感冒后咳嗽、过敏性支气管炎哮喘等的临床疗效，缩短了患者的病程，减轻了患者的病痛，从而实现了造福社会和人民的理想和价值。

习近平总书记在2023年新年贺词中指出：广大青年要以奋斗姿态激扬青春，不负时代，不负年华。青年兴则国家兴，中国发展要靠广大青年挺膺担当。中医药事业的振兴发展要靠同学们的传承、弘扬和创新。母校已经为大家扣好了人生的第一粒扣子，未来的工作中，已经奔赴各自工作岗位的同学们，会收获学以致用的喜悦，也会偶遇挫折苦闷彷徨，不管怎样，请记住一点：奋斗的人生是美丽的，奋斗的人生是精彩的。

（作者系全国政协委员、中日友好医院中医部主任；本稿据6月30日，张洪春在北京中医药大学2023届毕业生典礼上的发言整理，有删减。）

图说健康 TUSHUOJIANKANG



关注泳池水质 体验卫监执法

暑期，游泳池、各种戏水乐园成了纳凉嬉戏的好去处，但这些好去处也暗藏各种健康风险。为保障市民健康，日前，北京市卫生健康委监督所举办了“关注泳池水质 体验卫监执法”卫生监督开放日活动，邀请十余位市民走进水立方嬉水乐园。卫生监督人员对泳池水质进行了取样化验检测，并邀请市民体验泳池水余氯的现场快速检测。本报记者 贾宁 摄