

勇担健康使命 铸就时代新功⑤

# 全面把握新型医疗服务航向 筑牢人民健康基石

王笑频



图为广安门医院医生团队在内蒙古赤峰市巴林右旗综合社会福利中心，为福利院的老人义诊。(资料图片)

我国基本医疗卫生服务体系的形成有着深刻的历史、经济和社会背景。自新中国成立以来，中央政府动员各方力量，将农村医疗卫生工作作为重中之重，在较短时间内初步形成了我国农村卫生体系。改革开放后，我国基层医疗卫生体系发展进入新的历史时期，在党和国家对建立健全医疗卫生服务体系高度重视和重点投入下，逐渐建立了以县级医院为龙头、乡镇卫生院为枢纽、村卫生室为基础，各级医疗卫生机构分工协作的三级基本医疗卫生服务网。三级基本医疗卫生服务体系主要承担着区域内预防保健、基本医疗、公共卫生服务、突发公共卫生事件应急等任务，组成我国医疗卫生第一道防线。

党的十八大以来，以习近平同志为核心的党中央坚持把保障人民健康放在优先发展的战略位置，作出“全面推进健康中国建设”的重大决策部署，持续推进“以治病为中心”向“以人民健康为中心”的转变，努力解决群众看病就医难题，进一步推动基层医疗卫生服务体系的建立健全。数据显示，近年来，财政对卫生健康投入由2016年的1.32万亿元增至2022年的2.25万亿元。2016年至2021年，全国医院数量由29140家增长至36570家，其中农村地区医院数量由13640家增长至17294家。

我国优质医疗资源不断丰富，但不可否认，我国优质医疗资源总体不足，基层尤其是农村地区优质医疗资源不足，群众就医难问题仍存。深入分析目前基层医疗卫生服务体系发展面临的主要问题集中在以下三方面：一是基层卫生服务机构人才数量不足问题凸显；二是基层卫生服务能力有待提高；三是农村地区村卫生室管理机制不顺畅。作为医卫界政协委员，我们不仅要全面盘点既往医改成绩单，更要抓住主要矛盾，前瞻下一阶段医疗事业发展“路线图”。

下一阶段，深化医改重点任务是对当前建立的基层医疗卫生服务体系的全面提升，实现医疗卫生服务体系从“有”到“优”。特别是要规划建设好三级基本医疗卫生服务体系这一工作框架；推动“大病重病在本省就能解决，一般疾病在市县解决，头疼脑热在乡镇、村里解决”这一医改重点任务；改善医疗卫生服务体系发展不充分、不平衡这一难点问题；重点落实提升基层医疗卫生服务能力，实现乡村振兴这一关键步骤。

针对医疗卫生事业发展不平衡不充分与人民健康需求之间的突出矛盾，党的二十大报告提出，推进健康中国建设，发展壮大医疗卫生队伍，把工作重点放在农村和社区。为贯彻落实党的二十大精神，今年3月中共中央办公厅、国务院办公厅

印发《关于进一步完善医疗卫生服务体系的意见》，旨在深入贯彻党中央关于实施健康中国战略的决策部署，推动全面建立中国特色优质高效的医疗卫生服务体系，为人民群众提供全方位全周期健康服务，对于完善乡村医疗卫生体系有着重要的指导意义，对全面推进健康中国建设、全面推进乡村振兴有着积极的推动作用，为维护人民健康提供了有力保障。

围绕指示精神，下一阶段我国医疗卫生服务体系发展要聚焦解决看病就医难，提升医疗服务质量这一最终目标，将优质医疗资源的“蛋糕”做大、分好。对此，我有如下思考。

**一、做大优质医疗资源**  
要保证医疗卫生人才队伍的发展壮大。重点解决基层医疗卫生人才“招不上、升不起、留不住”等问题。基层已经开展了许多大胆探索和尝试，例如降低招聘限制、落实用人自主权、健全奖励激励机制、开通编制和职称评审绿色通道等。而为留住卫生人才，需要保护、发挥、调动好医务人员积极性，让他们安心留在基层。这需要进一步推进分级诊疗，把基层发展为干事创业的平台，赋予基层医务人员更大的职业价值，让基层医务人员产生更大的职业成就感。

要继续推动优质医疗资源下沉基层，围绕持续扩增量、调结构，在信息化支撑下优化体系流程，充分发挥公立医院引领示范作用，推

动高水平医疗质控体系、现代医院管理制度、先进诊疗技术在基层的应用，持续推进万名医师支援农村工作，推动三级医院对口帮扶、国家医疗队巡回医疗等工作，不断加强县乡村医疗机构人才培养和学科建设，缩小区域间服务能力差距。

**二、分好优质医疗资源**  
要充分利用信息化技术，促进基层卫生服务模式转变。当前信息技术的进步不仅重构了各大医院服务模式，也塑造了基层医疗卫生服务网全新生态。要大力推动电子健康档案数据、电子病例的互联互通互认，充分运用“互联网+医疗”、远程医疗、线上复诊、多地专家线上会诊等方法，提升基层医疗卫生服务体系的工作效率、服务质量和水平，进一步助力基层医疗服务能力的提升。

要推进区域医疗中心建设，实现区域医疗资源同质化发展。目前，我国区域医疗中心已基本完成规划布局，下一步重点是推动建立与之相适应的管理体制和运行机制，持续提升地市级和县级服务水平，加强提升和农村医疗卫生服务能力建设。

要推进紧密型医共体建设，筑牢城乡基层医疗卫生服务基石。建立管理紧密型城市医疗集团、县域医疗共同体等多种形式的医疗联合体，努力实现在县域内满足居民医疗卫生需求。推进医共体建设，关键在于有效整合资源，并让各方有动力共同提高服务能力，持续健全完善“基

层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动”的分级诊疗制度框架，筑牢紧密基层医疗卫生服务体系。

**三、加强基层中医药服务体系**  
中医药在防病、治病中扮演的角色不断凸显，特别因其“简、便、验、廉”的特点，在缓解基层“看病难、看病贵”方面发挥突出作用。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、应用好，基层医疗机构是非常重要的舞台。要加强基层中医药服务能力建设，逐步提高基层中医药的服务质量与诊疗水平，将中医药特色疗法在基层推广应用。要充实基层中医药服务人员队伍，改变基层中医人才培养模式从“输血”变“造血”。要构建“互联网+中医药”健康服务体系，建立基层医疗与三甲医院的联动平台。加强政府的财政支持，将一切促进中医药事业发展的政策机制，转化为服务百姓的具体措施，使中医药优质资源可以惠及更多群众。

实施健康中国战略是以习近平总书记为核心的党中央从长远发展和时代前沿出发，坚持和发展新时代中国特色社会主义的一项重要战略安排，必将为全面建成小康社会和把我国建成富强民主文明和谐美丽的社会主义现代化强国打下坚实健康根基。以此次主题教育为契机，各位委员要全面把握新型医疗服务航向，坚决贯彻中央决策部署，凝心聚力，扎实推进，一步把基层医疗卫生服务能力提升各项任务变为现实成效。

(作者系全国政协委员、中国中医科学院广安门医院党委书记)

七日链接 QIRILIANJIE

## 北理工、北航“协和医班”相继开班

本报讯(记者 陈晶)9月13日和9月21日，北京协和医学院与北京理工大学、北京航空航天大学合作开设的“协和医班”开班仪式，先后在北京理工大学良乡校区和北京航空航天大学学院路校区举行，标志着两校正式开启共同推进新医科建设、促进医学教育与多学科互补协同、融通创新的新征程。全国政协常委、北京协和医学院院长王辰院士，北京理工大学党委书记张军院士，北京航空航天大学党委书记赵长禄等出席“协和医班”开班仪式。

王辰在致辞中解读了设立“协和医班”的初衷。他指出，医学是人文，和每个人密切相关，关乎人的终极利益。医学是多学科，是建立在人类一切知识、技术、艺术和学术之上的学科，没有一个学科跟医学没有直接或间接的关系。当前经济社会和医疗卫生事业的蓬勃发展对来自高水平医学-工学、医学-理学、医学-社会科学、医学-人文的融通人才提出了迫切、巨大需求。协和医学院与国内名校多方携手、强强联合，共同为国内真正培养出一批有深度、有高度、有广度、有厚度的，能够服务于人类健康福祉的一批人才，是“协和医班”设立的目的。希望它的设立不仅为医学教育、理工科教育、生命科学教育、社科人文教育创新发展注入核心动力，同时体现出各大学为谋求人类的终极福祉——生命与健康，共同推进医学大发展的“万学归医，协和万邦”要义。

王辰表示，“协和医班”的同学朝气蓬勃，青春洋溢，看到了他们，就看到了人类的希望、国家的希望、社会的希望、医学事业的希望、理工科事业的希望。同学们不应过早地把自己局限在狭窄领域，而要勤于、深于思考，勇于探索，挥洒汗水，打破思维、理论、方法与学科壁垒，敢于提出并直面问题，以开放的思想观念，保持对理学、工学、工学、多学的热

情和创造力，利用好“协和医班”的平台，善用学业导师的指导，探索出契合自身条件和兴趣爱好的新型学业、事业之路。

张军表示，“协和医班”是北理工和协和特色合作的标杆，是医工融合、理工融合、医药结合的一次有效尝试，为中国未来的医学发展探索出了新的方向。他指出，在座的每一位同学都是“第一次吃螃蟹的人”，希望大家既要心怀感恩之心，珍惜来之不易的机会，不负期待，不负韶华，也要传承和发扬延安精神和科学学人道的精神，书写无愧于时代的人生。

赵长禄表示，建立“协和医班”，旨在促进医学教育与多学科互补协同、融合创新，共同办好复合型拔尖医学人才培养的时代之问。他指出，作为承载着希望和梦想的首批学员，是荣誉，更是责任。希望同学们珍惜机遇和这个难得的平台，勤学善思，笃行致远，传承弘扬以空间报国为内核的北航精神和科学学人道的协和精神，树立远大理想，立志在服务健康中国战略、应对人类面临的健康挑战上勇担时代重任，绽放青春光彩。

在开班仪式结束后，王辰在北理工和北航分别以《健康大同》和《万学归医》为题作专题讲座，从医学、卫生、健康的重要意义和基本概念出发，细致地为在场师生讲解健康与生命是人的终极利益，医学是一个独特的、综合的、巨大的体系。除生物学外，医学应全面加强理学、工学、社科、人文的交融。他强调，21世纪是医学和生命科学的世纪，“协和医班”就是在本科阶段引导、吸纳多学科、爱医学、爱国家、爱社会的医学人才，通过“八达”路径(医学、卫生、药学、生物学、医学理学、医学工学、医学社科和医学人文)成为新时代的医学创新医学人才，为保护生命和健康这一人类的终极利益，为健康中国建设作出贡献。讲座在师生中引起了热烈反响。

## 《阿尔茨海默病科普手册》发布

本报讯(记者 刘喜梅)每年9月是世界阿尔茨海默病月，2023年9月21日是第30个世界阿尔茨海默病日。今年，世界阿尔茨海默病日以“立防立治 无问早晚”为主题，聚焦认知障碍危险因素筛查与干预、大力推进预防立治、防治同行。为贯彻落实《健康中国行动(2019-2030年)》提出的“65岁及以上人群老年痴呆患病率增速下降”的目标，中国脑健康行动专家委员会聚焦阿尔茨海默病的十大症状和疾病精准防治中的“早预防、早发现、早诊断、早治疗、早获益”五早策略，以漫画形式、通过浅显易懂的文字编制了科普手册，并于21日举行了手册发布活动。

据介绍，近年来，伴随着我国快速步入老龄化社会，以及我国人均寿命的持续增长，阿尔茨海默病患者人数也逐年攀升。中国现有阿尔茨海默病患者近1000万人，预计到2030年将达3000万人。阿尔茨海默病给家庭和社会都造成较为严重的负担，成为不容忽视的公共卫生问题。

十三届全国政协委员、中国卫生经济学会会长饶克勤在发布会上表示，阿尔茨海默病的相关政策研究自2017年就已经开展了，在专家们的共同努力下于2022年推动了脑健康行动的启动，并设立脑健康公益基金；以阿尔茨海默病为切入点，开展了多项临床课题和公共卫生健康的梳理工作，聚焦阿尔茨海默病的早防早筛早诊、生物标志物的研究，并提出将AD早筛纳入公共卫生政策的建议。经过专家和各方共同努力

努力打磨，AD科普手册得以制作完成。

此次科普手册的主编是中国脑健康行动专家委员会成员、中华医学会神经病学分会痴呆与认知障碍学组组长陈颢春教授。同为手册主编的复旦大学附属华山医院郁金泰教授作了科普手册的简介，并提出脑健康全程的综合管理模式及阿尔茨海默病的精准防控理念，在疾病早期即可通过调控危险因素及病理靶向治疗等模式进行精准防控。

十三届北京市政协委员，中国脑健康行动专家委员会主任委员、首都医科大学附属北京天坛医院院长王拥军教授作发布会总结。他指出，预防、诊断和有效治疗阿尔茨海默病是维护脑健康的重要一环，也是脑健康行动专家委员会持续关注的重要领域。去年“脑健康行动”启动以来，中国脑健康行动专家委员会策划了一系列举措：发布了脑健康中心的建设指南；启动了国家神经疾病医护人员培训平台；成立了脑健康公益基金，与多个城市互动开展脑健康城市的工作，特别是脑健康科普教育。今年的中国脑健康大会上，多位国内外知名专家学者围绕老年认知障碍的主题分享最前沿的信息，由此可见社会各界对认知障碍的关注和防控的决心。

据了解，《阿尔茨海默病科普手册》成功发布后，将通过全国公立医院的记忆门诊、社区卫生服务中心、养老机构等公共机构向大众进行免费发放，在“脑健康行动”公众号以及“银发通”互联网医院小程序上也可了解更多手册相关内容。

## 扩大中医药服务贸易 增进人类健康福祉

史可

江西是古代丝绸之路的重要商品输出地，是中医药文化的重要发祥地之一，起源于江西的“杏林文化”是中医药文化的重要符号，发祥于江西的“建昌帮”“樟树帮”“盱眙医学”是中国古代重要的医药流派代表。深厚的历史底蕴、良好的资源禀赋，为我们打造中医药强省奠定了坚实基础。近年来，江西全面落实习近平总书记关于中医药工作的重要论述和视察江西重要讲话精神，以健康服务为先、以传承创新为魂、以产业做强为要、以科学管理为重、以育才育才为本，纵深推进国家中医药综合改革示范区建设，奋力迈出了建设中医药强省的坚实步伐。在此过程中，总结了如下经验。

**着力打造中医药高质量发展政策高地。**江西省委、省政府高度重视中医药发展，不断优化政策供给，强化要素保障，全力推进国家中医药综合改革示范区建设。相继制定《国家中医药综合改革示范区(江西)实施方案》《打造中医药治未病传承创新发展新高地实施方案》《医保支持中医药传承创新发

展实施意见》《加强中药药品监管促进中药传承创新发展具体措施》等一系列政策举措，形成“1+14”的中医药改革发展政策框架体系。推进“3+6”中医药综合改革先行区建设，围绕国家中医药综合改革示范区建设重点任务开展改革试点，由“一地创新”上升到“全省推广”，以点带面推动中医药改革发展，形成省级统筹、部门协同、上下联动的中医药改革发展良好态势。

着力打造中医药全产业链发展产业高地。充分发挥中医药资源禀赋优势，深入打好中医药产业基础高级化、产业链现代化攻坚战，全力推动全产业链协同合作，不断提升中医药产业能级。全省中药产业主营业务收入连续多年位居全国前列，销售额过亿和超10亿的中成药优势品种分别达41个、5个，形成6个以中医药为主体的百亿产业集群。中药材种植面积较2016年增长242%，产值增长近4倍，初步形成赣中道地药材、赣东特色药材、环鄱阳湖药食同源药材三大优势产区。建成54个定制药园、35个中药材品种，全链条追溯体系，打通了从药园到药厂

的高质量供应链。中医药服务贸易增长迅猛，2022年出口总额3.74亿元，同比增长3.53倍。

**着力打造世界一流中医药科研新高地。**高标准规划建设中国(南昌)中医药科创城，积极打造中医药创新研发高地、孵化加速高地、人才聚集高地、种植繁育培养高地。积极对接国家高水平科研机构，推动中国中医科学院、中国科学院大连化物所实体性分支机构相继落地，国家级中医药创新平台数量实现连年递增。2021年，中药固体制剂制造技术国家重点研究中心纳入国家工程研究中心新序列，成为全国中医药类五个工程中心之一；2022年国家中药先进制造与现代中药产业创新中心获批，成为全国中医药领域唯一的国家级产业创新中心；2023年，经典名方现代中药创制全国重点实验室获批，为中医药强省建设赋能聚力、强化支撑。

**着力打造中医药国际交流合作高地。**江西始终坚持以开放促改革促发展，不断深化与“一带一路”共建国家的交流合作。我们在国家中医药管

理局、上合组织峰会的大力支持下，于2020年、2021年成功举办上海合作组织传统医学论坛，今年11月将继续举办2023上海合作组织传统医学论坛，不断扩大中医药国际影响力。我们不断拓展中医药教育国际合作，创立国内首家“国家中医药教育国际化(南昌)试验区”。我们联合粤港澳大湾区，共同发起组建了湘赣粤港澳中医药全产业链协同发展联盟，积极探索中医药产业合作模式创新。我们积极推动中医药走出去，在瑞典、突尼斯、葡萄牙等地建立中医药中心等中医药国际交流合作平台。

下一步，我们将在国家中医药管理局等部委的关心支持和大力帮助下，认真学习借鉴兄弟省份的好经验好做法，全力推进国家中医药综合改革示范区(江西)建设，努力打造中医药强省，为深化共建“一带一路”国家的中医药合作，共建“人类卫生健康共同体”作出江西贡献。

(作者系全国政协委员、江西省人民政府副省长；本文据史可在第六届“一带一路”中医药发展论坛的主题演讲整理)

## 中药说明书安全性内容“尚不明确”将不予再注册

本报讯(记者 陈晶)针对全国政协委员、沈阳体育学院刘征提交的《关于进一步规范中药说明书的提案》，国家药监局近日公布了《关于政协第十四届全国委员会第一次会议01218号(医疗卫生类098号)提案答复的函》。该答复由国家药监局会同国家中医药管理局和国家卫生健康委共同做出。

答复指出，中成药说明书管理是国家药监局的重点工作之一。提案中提到的细化中药说明书成分信息的书写规范、推进中成药说明书安全性信息修订等内容，与国家药监局已开展和计划开展的工作相契合。

答复介绍，为积极推进药品说明书安全性内容修订工作，国家药监局于2022年在官网公布了6期中成药说明书修订公告，共涉及43个中成药品种。其中，2022年1月印发的《已上市中药说明书安全性内容修订技术指导原则(试行)》，进一步指导药品上市许可持有人对已上市中成药说明书安全性信息

内容的修订，加强中药全生命周期管理。2023年2月，国家药监局又发布了《中药注册管理专门规定》，要求持有人应当加强对药品全生命周期的管理，加强对安全性风险的监测、评价和分析，应当参照相关技术指导原则及时对中药说明书禁忌、不良反应、注意事项进行完善，中药说明书【禁忌】【不良反应】【注意事项】中任何一项，在本规定施行之日满3年后申请药品再注册时仍为“尚不明确”的，依法不予再注册。

同时，国家药品不良反应监测系统及时向持有人反馈所收集到的药品不良反应监测数据，以更好地促进药品上市许可持有人落实主体责任。

答复提出，为进一步规范超说明书用药的管理，促进合理用药，国家卫生健康委正在组织制订医疗机构拓展性使用药品管理的规范性文件，旨在以充分的循证医学证据为基础，对药品的拓展性临床使用实行分级管理，强化医疗机构的主体责任，最大限度降低用药风险。