

为健康中国贡献中医药力量

智库圆桌
(第10期·总129期)

主持人

本报理论部主任、研究员 徐向梅

中医药服务体系不断完善

主持人:目前,我国中医药普及情况和医保政策如何?

贾忠武(国家中医药管理局医政司司长):中医药是包括汉族和少数民族医药在内的我国各民族医药的统称,是反映中华民族对生命、健康和疾病的认识,具有悠久历史传统和独特理论及技术方法的医药学体系。中医药发源于中国,是中华民族在与疾病长期斗争的过程中积累的宝贵财富,为中华民族的繁衍昌盛和人类健康作出了重大贡献,蕴含着深厚的科学内涵。中医药临床疗效确切、预防保健作用独特、治疗方式灵活、费用比较低廉,特别是随着健康观念和医学模式的转变,中医药越来越显示出自身的独特优势。

近年来,中医药事业发展取得了长足进步。中医类医院基础条件明显改善,综合服务能力得到提升,中医药特色优势进一步发挥,在满足人民群众多层次多样化的中医药服务需求方面发挥了重要作用,逐步探索了融预防保健、疾病治疗、康复为一体的中医药服务体系。中医类医疗卫生机构持续增加,

基层中医药服务能力明显增强,群众看中医更加方便。截至2021年年底,全国中医类医疗卫生机构77336家,其中中医类医院5715家,提供中医药服务11亿余人次,很好地满足了群众的中医药服务需求,为健康中国建设作出了积极贡献。

中医药作为我国独特的卫生资源、潜力巨大的经济资源、具有原创优势的科技资源、优秀的文化资源和重要的生态资源,在经济社会发展中发挥着日益重要的作用。随着我国新型工业化、信息化、城镇化、农业现代化深入发展,人口老龄化进程加快,健康服务业蓬勃发展,人民群众对中医药服务的需求越来越旺盛,迫切需要继承和弘扬好中医药,充分发挥中医药在深化医药卫生体制改革中的作用,造福人类健康。

大力发展中医药,有利于更好地满足人民群众对“简、便、验、廉”的中医药服务需求,有利于建立政府承担得起、百姓自付得起、财政可持续保障的中国特色基本医疗制度,有

利于以“中国式办法”解决医改难题。2021年12月,国家医疗保障局、国家中医药管理局联合印发《关于医保支持中医药传承创新发展的指导意见》,在中医医药机构纳入医保定点、中医药服务价格管理、中医药医保支付政策等方面进一步细化各项医保政策举措,要求及时将符合条件的中医类医疗卫生机构、中药饮片、中成药、医疗机构中药制剂等纳入医保药品目录,将疗效确切、体现中医特色优势的中医适宜技术纳入医保支付范围。

目前,各省均已设立中医医疗服务价格项目,项目数量分别在150个至400个之间,绝大部分省份上调了中医医疗服务价格,体现中医医务人员的劳务价值。95%的中医医院、92%的中西医结合医院已纳入医保定点范围。现行版国家医保药品目录共载药品2800个,其中中药部分1426个,中成药部分1374个(含民族药93个),中西药基本持平,目录内另有中药饮片892种纳入国家医保支付范围。



标准,累计指导示范推广中药材生态种植面积达到200万余亩。雪莲、人参等药用植物资源规模化培养、产业化生产等共性关键技术获得突破,通过细胞工厂培养技术获取中药材替代资源,为中药资源可持续利用提供了良好的支撑。人工麝香等一批珍稀濒危药材研究成果,创新了中药资源获取途径。

构建了稳定可靠、高通量、低成本的模块化中药DNA检测技术体系,形成了从中药材种子种苗、中药饮片、中药提取物、中药配方颗粒到中成药的DNA鉴定应用系统,建立了中药产品痕量核酸萃取技术,突破深加工中药PCR鉴别技术瓶颈。此外,桑枝总生物碱片、淫羊藿素软胶囊等创新中药,“抗疫三方”清肺排毒颗粒、化湿败毒颗粒、宣肺败毒颗粒,以及散寒化湿颗粒获批上市,中药新药创制取得新进展。

当前世界范围内正在兴起新一轮的科技革命,新技术的蓬勃兴起以及从单一还原思维向复杂性、整体性思维转变正在成为科技大势,研究范式转变与整合思维引领的新技术应用,为系统创建适合中医药的方法学体系提供了新的契机,为中医药创新以及中西医结合发展提供了新的契机。

抓住研究范式转变契机,系统创建适合中医药的方法学体系。系统复杂科学、网络药理学、真实世界的临床研究等新理念、新方法的不断涌现,突破了固有思维形态和研究模式,正在催生中医药研究范式的转变,避免了以往以发现单一靶点、单一机制、药物单体为导向的中医药研究,逐步建立符合中医学规律的研究模式和方法学体系。

整合思维引领的新技术应用为突破中医理论瓶颈提供了有效路径。人工智能、机器学习、数据挖掘等研究方法普遍开展,组学技术、超分辨率显微、功能影像等先进技术快速发展,为从整体水平揭示药性功效、经络腧穴、藏象等原创理论,逐步回答好“中医是什么”的问题,破解中医药理论和实践发展的难点问题提供了新的技术路径。

工程化前沿方法和技术为中医药关键技术现代化提供了强力支撑。以中医药关键技术参数提取为依据,通过工程学方法和技术加以实现,可有效反哺中医药关键技术的智能化、规范化。例如,采用先进传感和通信技术、人工智能技术等,可进一步延伸中医四诊能力,实现中医四诊信息的客观化;在中医原理指导下,基于各种物理技术生物学新效应的定量化控制,可促进中医外治技术的规范化应用;物联网、虚拟现实与中医临床需求相结合,可极大促进中医远程诊疗能力,扩展中医药服务的范围和覆盖面;将先进制造的技术和理念引入中药装备领域,能加快完成中药关键技术装备的升级。这些新研发的中医药仪器与装备,将与中医药关键技术良性互动、互相促进,共同推动中医药在技术层面完成现代化转型和升级。

院士建言

中医药是我国各族人民在长期生产生活同疾病斗争中逐步形成并不断丰富发展的医学科学,具有独特有效的系统思维模式及知识体系。中医药所注重的整体观念、辨证论治、因人而异、复方用药等认识论和方法论特色,体现了中华民族认识自然、人体、生命、疾病现象及其相互关系的规律。中医药的独特作用主要体现在以下方面。

一是在治未病中的主导作用,充分发挥中医治未病的传统优势。中医治未病思想贯穿中医发展始终,注重人与自然、与社会的和谐统一,理念上与现代医学注重预防接种、清除和控制自然环境中的不良因素的方式思路完全不同,强调的是由治病向健康转变、从关注人的疾病向人的健康转变。提升中医治未病服务能力,不仅是充分发挥中医药特色优势、提升中医药服务能力、全面发展中医药事业的重要举措,更是构建中国特色健康服务体系、提升全民健康水平的重要内容。

二是在重大疾病治疗中的协同作用,在疾病治疗过程中进一步发挥中医药防治疾病的特色优势。中医与西医作为两种不同的医学体系,各具特色,各有所长。重大疾病疾病周期长、花费大,严重危害人类健康,给国家、社会、家庭带来沉重负担,不管是西医还是中医,靠单打独斗很难取得令人满意的效果。越来越多的医院通过中西医一体化服务模式、科室运行机制改革、诊疗团队协作互动等形式搭建中西医协作平台,充分发挥中医药作用,克服了“单兵作战”的局限性,发挥了“两条腿走路”的优势,明显提高了疾病的整体治疗效果。

三是在疾病康复中的核心作用,运用中医养生、保健、调理等方面的理论与技术,结合现代遗传、生理、心理、营养、代谢、环境等方面的理论与技术,充分发挥中医药在病后康复阶段的核心作用,不断完善疾病康复的技术体系、

充分发挥中医药

患者生活质量和人民健康水平。

此外,中医药在健康养老方面也具有独特优势和作用。通过支持全国二级以上中医医院建设老年病科,中医老年病、慢性病服务内涵和技术方法不断丰富,服务质量不断提高,高层次老年病专业人才数量不断增加,结构更为合理。总结形成老年病专科常见病种中医治疗方案并推广应用,为辖区内基层医疗机构老年病、慢性病服务提供指导和示范,中医药在老年病、慢性病防治方面特色优势得到充分发挥。

在应对新冠疫情中,我国坚持中西医并重、中西医结合、中西药并用,实现中医早期干预、全程使用、全面覆盖,为抗击疫情作出了重要贡献。

在全国层面,国家中医药管理局与国家卫生健康委组建聚集性疫情处置常备工作组,在国务院联防联控机制统一领导下,第一时间对各地聚集性疫情中医药防治工作进行指导。各地中医药主管部门在当地应急指挥机构统一领导下,统筹协调辖区内中医力量和全国驰援力量,强化中医医师配备,按照国家诊疗方案规范化、同质化开展中医治疗,同时依据中医“三因制宜”、辨证论治原则,分类施治、精准用药,确保疗效。对轻型、普通型患者以中医药治疗为主,改善患者发热、咳嗽、纳差、乏力等临床症状,减少向重症发展。对重型、危重型患者采用中西医结合治疗,“一人一策”,发挥中医药在退高热、促进肺部渗出吸收、改善胃肠道症状等方面的疗效,减缓或阻断重症向危重症发展,促进重症向轻症转变。针对康复患者应用中药和非药物疗法综合干预,促进功能恢复。同时,充分发挥中医治未病作用,对重点人群进行中医药干预,促进关口前移。中医药“防、治、康”一体化参与抗疫,除个别特殊情况人员外均普遍应用,中医药作用有效彰显。

(作者系中国科学院院士、国家中医药管理局中医药防治专家委员会主任)

科技加速中医药传承创新

主持人:中医药科研创新取得了哪些成果?如何促进中医药传承创新?

杨洪军(中国中医科学院副院长):近年来,在多部门的协同推进下,中医药科技创新能力持续提升。科技创新成果不断转化应用,为提高中医临床疗效、保障中药质量、促进中医药产业高质量发展提供了重要科技支撑。

在挖掘和传承方面,实施了一系列中医药古籍保护、研究与利用的重大工程,出版了汇集416种重要古籍的《中国古籍整理丛书》,整理了150余部少数民族医药文献,推进《中华医藏》影印出版,中医药信息化标准、名词术语系统、文献库和知识库建设取得积极进展。将中医药信息、知识、病例、成果数据化,开发用于辅助中医传承与医案分析的信息系统,完成一批老中医的现代传承挖掘研究,初步构建了与计算机、人工智能相结合的中医传承研究模式。

在中医药基础研究领域,中医藏象理论、中药药性、配伍、经穴效应特异性、中医体质等传统理论的阐释不断深入,初步解决了一批制约中医药发展的关键科学问题,推动建立了中医络病学、中医体质学等新学科,丰富了中医学理论体系。

中医药与人工智能、大数据等多学科交叉融合,取得新的进展。例如,我国学者建立了符合中医药整体特色的“生物网络、网络靶标”原创理论,并基于该理论创建系统性阐述中医证候、中药方剂整体机制的高精度智能算法、高通量实验检测方法等一系列关键技术,实现人工智能、大数据与中医药结合的自主创新,有力地促进了中医临床精准诊疗和中药精准研发。

以大量高水平中医临床评价研究为基础,符合中医临床特点的研究方法和技术体系逐步确立,并推动产生了中医规范化研究的系列成果,形成了针对42种常见疾病的63项诊疗规范、针对16种重大疾病的中医及中西医结合诊疗方案,确定了16个系统532种病症为针灸适宜病症,有力地支撑了中医药临床服务能力的提升。

在中药资源保障和药物研发方面,建立了1500余种药用植物的病原菌库和信息平台,实现了对60余种大宗常用中药材生态种植的科学生产,制定了120项中药材生态种植技术规范团体

99.6% 的社区卫生服务中心
93.0% 的社区卫生服务站
99.1% 的乡镇卫生院
79.9% 的村卫生室
能够提供中医药服务

多措并举推动中医药海外发展

主持人:中医药“走出去”情况如何?推进中医药高质量发展应怎样发力?

孟冬平(中国医药保健品进出口商会党委书记):目前,中医药已传播至196个国家和地区,我国与40余个外国政府、地区和国际组织签署了中医药合作协议,中医药内容纳入16个自由贸易协定。海关统计显示,2021年,我国中医药贸易总额77.41亿美元,同比增长19.1%。其中,出口额为50.01亿美元,同比增长16.5%;进口额为27.40亿美元,同比增长24.1%。

据世界卫生组织(WHO)统计,目前有103个会员国可使用针灸,其中18个将针灸纳入医疗保险体系。三分之一以上的全球人口接受过中医药特色诊疗服务,特别是在针灸、推拿等领域。全球有30多个国家和地区开办了数百所中医药院校,培养本土化中医药人才。我国已在海外建设30个较高质量的中医药中心,并批准了两批共31家国家中医药服务出口基地,为打造“中医药服务”品牌奠定基础。

为促进中医药在全球范围内的规范发展,我国推动在国际标准化组织(ISO)成立中医药技术委员会,截至目前已发布93项中医药国际标准,还有23项中医药国际标准正在编制中。

虽然中医药服务受到越来越多的国家和地区认可,但中药产品开拓国际主流市场还任重道远。中医药理论强调的是辨证施治,加上成方制剂自身固有的复杂性,中药以药品身份在西方医学理论下获得认可可在一定困

难。目前,中药以膳食补充剂或健康食品的身份进入海外市场更为容易。

随着中医理念的传播,以药品身份进入全球市场的产品不下百个,但主流欧美市场的药品注册数目依旧有限。地奥心血康胶囊是首个在欧盟以传统草药的身份注册成功的中药;逍遥片是国内首例通过欧盟传统植物药注册的复方中药品种;另有丹参胶囊、板蓝根颗粒、愈风宁心片以欧盟传统草药的身份注册成功;抗病毒口服液、胆宁片、乐脉颗粒以天然药品身份注册成功。美国市场方面,复方丹参滴丸、穿心莲提取物、扶正化痰片、桂枝茯苓胶囊、杏灵颗粒、威灵丹胶囊、康莱特注射液和康莱特软胶囊、莲花清瘟胶囊等,虽向美国食品药品监督管理局提交申请,但基本都处于不同的临床试验阶段。

新冠疫情期间,对于中药产品海外拓展是一个很好的机遇。例如,佛慈制药的藿香正气丸、防风通圣丸、小柴胡汤丸已获乌兹别克斯坦卫生部颁发的药品注册证书;中国中医科学院中医临床基础医学研究所的肺排毒颗粒和步长制药的宣肺败毒颗粒,获加拿大合法上市销售资质;广东一方的化湿败毒颗粒收到阿联酋卫生和预防部核准签发的药品注册批准文件;以岭药业的莲花清瘟胶囊在巴西、印度尼西亚、加拿大、俄罗斯等多个国家和地区以“中成药”“药品”“植物药”等身份注册获得上市许可。这些产品的成功注册,给中药企业以极大的信心和鼓舞。

实现中医药“走出去”,必须加快推进中医药现代化与产业化,稳固自身体系根基的同时,加大中医药产学研一体化推进,加强中医药体系建设,统筹整合资源,布局推进并尽快建立完善适合中医药特点规律的发