

中医优势专科观察(上)

对“优势”二字有了更深的理解

2024年5月,国家中医药局遴选出1073个国家中医优势专科建设单位,85个培育单位。2025年11月,国家中医药局再次遴选出48个国家中医优势专科(神志病科、儿科、妇科)建设单位和42个国家中医优势专科(神志病科、儿科、妇科)培育单位。在此过程中,国家中医药局先后出台《关于加快推进中医优势专科建设的意见》《国家中医优势专科建设管理办法》等一系列政策文件,为如何建好建优中医优势专科指明了方向。中医优势专科如何发挥示范引领和辐射带动作用?当前建设情况如何?带着这些疑问,记者进行了采访。

□本报记者 段梦兰

中医专科水平是衡量中医药医、教、研等综合能力的重要标志之一。我国高度重视中医专科建设,已逐步构建起完善的中医专科体系。无论是建设国家中医重点专科、国家临床重点专科(中医专业),还是建设国家中医优势专科,其核心目的都是最大程度发挥专科的力量,让这些专科真正成为提高临床疗效、发挥中医药特色优势的“主阵地”和“桥头堡”。谈起中医优势专科,受访专家表示,经过建设和探索,自己对“优势”二字有了更深的理解。

绝非简单的“专科升级”

加强中医优势专科建设是坚持中医原创思维、巩固扩大特色优势的重要途径。一个“好的”中医优势专科应该是什么样子的?这是专家们首先提到的关键问题。

在首都医科大学附属北京中医医院副院长杨国旺眼中,中医优势专科是提升中医临床疗效和综合服务能力的重要抓手,既要坚持将中医思维贯穿临床诊疗全过程,又要能够在实践中解决临床问题、引领规范临床诊疗

技术方法,还要在辐射带动、资源扩容下沉等方面发挥作用。

对医疗机构来说,专科建设是一个老生常谈的话题,本身就是临床各项重点工作的着力点,但也是一个常谈常新、认识不断进步的话题。“一个‘好的’中医优势专科,首先要看临床疗效方面有所体现。”杨国旺表示,中医优势专科能够解决患者和特定病种的实际问题,不断提升中西医结合诊疗能力。同时,在经验传承、人才培养、诊疗技术水平与综合服务能力、医疗服务模式、科研创新与转化能力等方面具有一定优势。

“更凸显‘优势’二字,说明中医优势专科建设绝非简单的‘专科升级’。”在广东省中医院院长张忠德看来,从本质而言,中医优势专科以提升中医药防病治病能力和学术水平为重点,通过聚焦内涵建设,让中医药特色优势真正转化为临床服务能力。

“关键在于找准真正的优势。”广东省中医院副院长陈博来从三个维度来认识中医优势专科的意义:一是为群众提供更优质的中医药服务,让群众得到疗效确切、特色鲜明的“最佳诊疗方案”;二是引领行业发展方向,通过制定国家标准、指南共识等,规范中西医结合诊疗路径;三是推动优质资源均衡布局,借助专科联盟与协作网络,实现技术、人才等资源下沉,形成“专科发展—行业引领—群众获益”的

良性循环。

对建设国家中医优势专科来说,专家们一致认为,更要把明确优势病种和主攻方向、进一步提升临床疗效作为关键进行推动,制定实施“宜中则中、宜西则西”的中西医结合诊疗方案与临床路径。

据介绍,广东省中医院始终将中医思维贯穿于专科建设全过程,构建“未病—欲病—慢病”三级治未病体系。如在颈椎病防治中从预防入手,运用中医药干预延缓病程进展。在张忠德看来,“宜中则中”就是要找准中医药优势和切入点,在慢性病调理、术后康复、放疗副作用干预等领域充分发力;“宜中则中、宜西则西”绝非中西简单叠加,而是基于病情精准选择,如在急危重症救治中通过现代医学技术稳定病情,再通过中医药调理促进康复。

从“有特色”向“强优势”升级

《国家中医优势专科建设管理办法》明确,专科建设应当坚持以人民健康为中心,以提高中医临床疗效为核心,在中医药特色优势发挥、重大疑难疾病诊疗、中医药学术传承和科研创新等方面发挥示范引领和辐射带动作用。

在江苏省南京市中医院,推动中医优势专科从“有特色”向“强优势”升级是建设思路之一。具体体现在结合专科基础精准划定各专科主攻方向,避免“大而全”、聚焦“专而精”,以“专病诊疗精细化、专家资源品牌化、专药研发本土化、专技提升全面化”为核心,进一步夯实专科内涵。

2014年,丁氏痔科医术被列入国家级非物质文化遗产代表性项目名录,南京市中医院是其保护单位。南京市中医院副院长章阳介绍,丁氏痔

科技艺,诸如枯痔疗法、挂线技术、结扎疗法、灌肠疗法等,不断在传承中创新发展,已形成系统操作规范。同时,丁氏痔科具有中药组方及内服外用制剂10余种,沿用至今达数百年,疗效好、副作用小,利用中医传统的非手术方法治疗肛肠炎类疾病等30多种疾病。丁氏痔科在持续提升痔瘡、肛瘘等常见病肛肠疗效的同时,将专科优势病种向结直肠肿瘤、克罗恩肛瘘等复杂疾病拓展,在临床疗效显著、中医药特色鲜明、区域影响力强的道路上稳步前行。

“‘优势’二字最终应转化为人民群众实实在在的健康获得感。”首都医科大学附属北京中医医院妇科主任佟庆认为,这种获得感体现在疗效更好、治疗体验更优、健康管理更主动、就医更便利上。为此,该科聚焦卵巢功能减退、子宫内膜异位症、不孕症、复发性流产等现代医学诊疗难点,充分发挥中医药整体调节、个性化治疗的优势。

佟庆举例道,如在接受辅助生殖技术周期中,中医药介入能有效改善卵子质量、提高子宫内膜容受性,显著提升临床妊娠率和活产率,形成中西医协同组合拳。“科室始终以提高临床疗效为核心,构建‘临床—科研—传承’三位一体的发展模式。”佟庆介绍,在学术传承与科研创新方面,科室系统整理并传承了国医大师柴嵩岩“肾之四最”“二阳致病”“妇人三论”等学术思想,并运用现代科研方法阐释其科学内涵。

既是奋斗目标,也是必答题

不久前,一名因反复腰痛和右下肢放射痛备受困扰的患者来到广东省中医院。入院后经检查,该患者确诊中央型椎间盘突出,神经根压迫明显。该院专家为患者制定了微创脊柱内镜手术配合中医外治法的中西医结合

合治疗方案,患者术后5天顺利出院,恢复得很好。

“类似情况有很多。”广东省中医院骨伤科专科医院院长、广东省中医院大骨科学科带头人林定坤告诉记者,在临床诊疗中面对不同患者、不同情况和不同需求,只有进一步找准着力点,真正发挥中医药优势,才能通过组合拳为患者带来实实在在的福利。

林定坤介绍,以越来越年轻化的颈椎病例,老年人、青年人甚至儿童青少年等不同人群患颈椎病的病因不一,治疗和康复方案因人而异,此时就更需要针对病症具体情况施以个体化治疗,从中医治未病理念出发,发挥中医骨伤科治疗疑难杂症相关疗法的优势,提高中医药防治疾病能力和水平。

林定坤所在的科室是2024年5月国家中医药局遴选出确定的1073个国家中医优势专科建设单位之一。“要在专科建设中进一步强化中医药在预防、诊疗、康复全链条的作用,让其看得见疗效也讲得清原理。”对林定坤和团队的各位专家而言,建设国家中医优势专科既是奋斗目标,也是应有之义。当前,广东省中医院大骨科已在探索中形成了中西融合贯通、传统优势明显、综合服务能力强的建设路径,制定了各种疾病的临床诊疗方案和临床路径。

河北省唐山市迁安市中医医院心血管科、脑病科同样于2024年5月入选国家中医优势专科建设单位。在该院院长李宝富看来,对于一家县级三甲中医院,建设国家中医优势专科是更好满足人民群众对高质量中医药服务需求的必答题,既充满挑战又信心十足。李宝富介绍,这两个科室近年来不仅综合实力显著增强,更对其他科室建设起到了一定示范带动作用,从技术进步、服务升级、管理提效等方面,推动医院整体水平提升,进一步让优质中医药服务惠及更多患者。

山东烟台打造“引育留用”人才格局

本报讯(通讯员吕梦瑶 庄云栋 刘丽 特约记者郝金刚)近日,山东省烟台市卫生健康委同滨州医学院、烟台市人力资源社会保障局联合举办医学人才筑梦烟台招聘会,吸引了350家用人单位前来纳才。会上,2400余名毕业生与用人单位达成初步就业意向。

据介绍,烟台市近年来牢固树立“人才是第一资源”理念,以“急需紧缺”为导向引进人才,以“全面发展”为目标培养人才,以“激发活力”为根本用好人才,以“近悦远来”为理念服务人才,不断健全“引育留用”机制,推动卫生健康人才工作全面提质增效。

烟台市抓牢高校毕业生资源,积极与全国50余所医学院校建立紧密合作关系,实现人才供求信息实时共享;紧盯人才供需短板,采取发布专业目录、线上线下招聘灵活组合、免笔试直面试等一揽子举措,进一步优化流程,提升引才实效性。近3年,该市累计引进高层次人才急需紧缺人才400余人。

烟台市不断创新卫生健康人才培养模式,依托省、市、县三级工程,组建领军人才团队,大力培养集聚各类高端人才和骨干后备力量,累计培养“泰山学者”11人、国家和省政府特殊津贴专家23人、山东省中医药高层次人才12人、山东省名中医药专家78人;实施烟台市医疗卫生领域高端人才引育“双百计划”,遴选青年专家、特支专家、拔尖人才38人;围绕“高精尖缺”领域揭榜挂帅,选拔拔尖人才首席专家2人、高级专家3人、青年专家3人,加快形成高质量发展人才雁阵格局。

据了解,烟台市还优化人才评价机制,进一步提高人员、岗位、职称匹配度,着力破除“唯论文”倾向,鼓励卫生专业技术人员扎根防病治病一线。

“健康河南·安心高速”健康驿站累计服务超万人次

本报讯(特约记者李季 通讯员曹聪)“跑长途就怕身体出状况,这里能免费检查,还有医生讲解健康知识,心里特别踏实。”近日,在连霍高速郑州北服务区,刚接受完河南省郑州市第三人民医院医务人员义诊的货车司机李师傅感慨道。今年春运期间,河南省内高速公路沿线的13个健康驿站成为人们旅途中的安心保障。

“健康河南·安心高速”志愿服务健康驿站项目是健康河南建设向交通领域延伸的有益实践,目前已在郑州、安阳、开封等地的高速服务区建成投用。健康驿站统一标识、功能完备,均划分健康教育、健康监测、应急服务、扩展服务四大区域。驿站配有自动体外除颤器(AED)、急救包、常用药品等,节假日期间更有全科医生坐诊,提供免费健康监测、中医适宜技术体验、健康科普等多元化服务。

自河南省卫生健康委与河南交通投资集团2024年4月开展共建以来,这些分布在连霍、京港澳等重点高速服务区的健康阵地,累计紧急救助急重症患者20余次,提供健康指导超1万人次。

机制,且对甘肃患者免费。

梁鑫还牵头引入多项医疗新技术。在中山大学附属肿瘤医院甘肃医院,他完成了第一例结合三维立体成像、4K超高清分辨率的腹腔镜手术。与此同时,他还持续推动胃癌患者术后快速康复的相关研究,加强营养干预与指导,为患者后期化疗创造更好的条件。

此外,梁鑫发现,不少本地患者往往等到症状较为明显时才就医,确诊时临床分期偏晚的患者占比较高。为此,他持续推动健康科普与宣传教育,着力提升当地居民健康意识和个人健康素养。

诸多数据印证着变化:共建以来,中山大学附属肿瘤医院甘肃医院的疑难手术和微创手术均实现跨越式增长,手术总量增长超70%,其中微创手术量增长166%,落地新技术近百项,患者满意度稳步提升。

“未来,中山大学附属肿瘤医院甘肃医院将用最先进的诊疗技术服务全省乃至西北地区群众,成为全省肿瘤防治事业发展的新引擎。”中山大学附属肿瘤医院院长徐瑞华表示,定远院区建成投用,将进一步增进群众健康福祉,让甘肃省周边省市群众都能获得同质化医疗服务,为促进优质医疗资源扩容和均衡布局,深入实施健康中国战略作出新贡献。

援外故事

为当地医生独立手术“站台”

□通讯员 侯建文 孙利 特约记者 程守勤

近日,在第35批援桑给巴尔中国医疗队驻地,来自江苏省连云港市第二人民医院耳鼻咽喉科何志龙副主任医师突然接到当地阿卜杜拉·姆才医院马库姆医生的紧急求助:一名2岁幼童误吞硬币已超48个小时,拒食哭闹,需急诊手术。对马库姆而言,这是他首次尝试独立完成此类高风险食道异物取出手术,有些紧张,需要何志龙的支持。

接到马库姆的电话几分钟后,何志龙就带着食管镜和手术器械赶到了医院。抵达手术室后,何志龙与马库姆共同研判患儿X线片,明确生锈的多边形硬币卡在食道入口,幼童食道狭窄娇嫩,异物生锈边缘欠光滑,手术操作需极致精准。何志龙快速制定方案,指导马库姆选用适配器械,强调手术核心要点。

“我当时很紧张。”马库姆在接受采访时坦言,“何医生信任我,让我主刀。他一步一步地指导我。我学到了很多,我非常感谢他的指导。”

他们一起为幼童进行麻醉准备并调整器械位置。在何志龙的指导下,马库姆最终成功取出了硬币,手术室里的所有人都松了一口气。

对马库姆来说,这枚硬币意义重大。“这台手术不仅是取出一枚硬币,更与获得信心、掌握技能有关,并证明我们可以独立救治患者。”马库姆说,“何医生教会了我耐心、精准,并相信自己的能力。”

“在中国医生到来之前,我们无法独立完成这样的手术。现在,我能在紧急情况下立即采取行动了。”马库姆说,他会珍藏这枚硬币,将其作为技术突破的见证与未来接诊的参考。

当地医生成功进行高风险食道异物取出手术,正是中国援外医疗队“留下一支带不走的医疗队”初心生动写照。据悉,第35批援桑给巴尔中国医疗队于2025年9月抵达当地,共有24名队员。队员还包括来自普外科、骨科、呼吸内科、心内科、中医科、医学影像科等学科的专家。



福暖新春

2月4日,来自中国文联的多位老艺术家走进北京协和医院开展“福暖新春 艺术为民”主题活动。老艺术家们挥毫泼墨书写福字、春联,为医务人员送上新春祝福。
本报记者张丹摄

粤甘共建助力“大病不出陇”

□实习记者 苏醒 本报记者 杨世嘉

患者不出省就能得到优质、高效的医疗服务。

从遥不可及到触手可及

在中山大学附属肿瘤医院甘肃医院定远院区门诊大楼7楼,一间专门用于临床研究的创新型病房映入眼帘。

“对于西北地区肿瘤患者来说,过去很难接触到相对前沿的抗肿瘤新药。中山大学附属肿瘤医院专家的到来,不仅带来了与国际接轨的治疗方式,也为患者带来了新的希望。”该院呼吸肿瘤内科主任刘喜婷说。

记者了解到,研究型病房主要用于支持前沿技术的临床创新研究,经筛选符合标准的患者,在充分知情的前提下可自愿加入指定临床研究项目。临床研究项目由主要研究者承接,配有研究团队,开展临床试验均严

格遵循相关法规与伦理规范。刘喜婷表示,对于许多西北地区肿瘤患者而言,研究型病房让曾经遥不可及的治疗方式变得触手可及,而且,相关检验检查甚至用药都是免费的,这也有效减轻了患者的经济负担。

在惠及患者的同时,临床研究项目也带动了本地医生的临床能力提升。中山大学附属肿瘤医院第5批派驻中山大学附属肿瘤医院甘肃医院担任副院长的王峰说:“来到甘肃后,我做的第一件事就是推动临床试验‘平移’,在甘肃平行开展中山大学附属肿瘤医院牵头的临床研究项目。当前,中山大学附属肿瘤医院的近半数住院患者都在接受临床研究,这不仅使患者获益,也对研究人员学习标准化诊疗和疗效评估起到很好的指导作用。”

由于临床研究通常有系统的标准来评估治疗效果和临床实践,参与临床研究的医生不仅能够学习如何以科研的思路开展临床工作,也能够更加规范地管理患者的治疗进程。刘喜婷

表示:“临床研究的过程,不仅能更好地帮助医生理解药物作用原理,还有利于逐步开展以解决临床问题为导向的科研工作,对医生的科研能力提升有很大帮助。”

从技术扎根到人才培养

中山大学附属肿瘤医院第6批派驻中山大学附属肿瘤医院甘肃医院担任胃外科执行主任的梁鑫回忆起粤甘共建医院的经历时,最满意的一项成果便是多学科会诊。每周二下午,“云端会诊”都会在中山大学附属肿瘤医院甘肃医院准时进行——屏幕一端是广州的专家团队,另一端是甘肃的医生与疑难重症患者。

“面对疑难的、不知道下一步如何诊疗的患者,广州专家每周都会与甘肃的同事共同会诊。”梁鑫介绍,如今,这种双向会诊已形成全年无休的固定