

中医优势专科观察(下)

在探索中让“盆景”连成“风景”

□ 本报记者 段梦兰

从国家中医优势专科到省级、市、县级中医优势专科,随着各层级中医优势专科建设进度加速,各专科正在实现逐级带动、协同发展。与此同时,整体发展不平衡、部分专科综合服务能力不强等问题依然存在。如何进一步发挥中医药未病先防、既病防变的特点,让中医药特色优势发挥更充分,以中医优势专科建设为抓手推进中医药服务全面发展?各方在实践中积极探索,形成了许多有益经验。

专科联盟跑出协同加速度

国家中医药局出台的《国家中医优势专科建设管理办法》要求,国家中医优势专科建设单位和培育单位牵头组建区域中医优势专科联盟和省级中医优势专科联盟,加强对区域内其他医疗机构及对口帮扶的医疗机构同专业专科建设的指导,通过远程会诊、科研协作、定期巡诊、学术交流等,推广诊疗方案、特色技术、名老中医学术思想和临床经验等,引领带动相关专科协同发展。

2023年,首都医科大学附属北京中医医院已在探索以专科联盟形式进一步推动优质中医资源扩容下沉和区域均衡发展。“首批成立的是肺病专科联盟。”首都医科大学附属北京中医医院副院长杨国旺介绍,成立专科联盟的初心在于构建双向奔赴的协同体系,实现科室与科室间的直接对接与高效协作,相较于此前以院为单位“结对子”,其覆盖面更广、机制更灵活。如今,该院13个人选国家中医优势专

科建设单位的专科全部成立专科联盟,覆盖全国超300家医疗机构。

“各级专科建设,尤其是基层医疗机构专科建设,需求往往有共性。专科联盟形式能更高效地实现技术、方案复制,帮助科室建立更有效的管理体系和人才培养机制。此外,国家中医优势专科自身发展不能闭门造车,这也是教学相长、实现促进同专业共同进步的好契机。”杨国旺表示,专科联盟始终围绕“提升临床疗效,让老百姓受益”的根本目标,通过系统性帮扶带动基层专科能力协同发展。

基于政策引领、需求导向、自身发展等需要,专科联盟跑出了协同加速度。这几年,河北省唐山市迁安市中医院院的专科建设有了新变化。“知名专家来到‘家门口’,我们各专科医生的诊疗水平和技术持续提升。”该院院长李宝富介绍,自2023年起,迁安市中医医院已陆续加入北京中医医院肺病科、脾胃病科、肾病科、心病科、外科、急诊重症等12个专科联盟。通过专科共建、人才培养、技术平移、学术共享,迁安市中医医院各相关科室的诊疗水平与管理能力持续提升,也带动医院进一步走稳中西医并重、特色突出、持续创新的发展之路。

而在人才培养方面,通过培训专科骨干人才、接收专科联盟成员单位进修等方式,让专业人才的培养有了更清晰的路径。“北京中医医院专家定期来我院开展坐诊、教学查房、疑难病例会诊、手术示范等工作,我院副院长、科主任、临床骨干等30余人次陆续赴北京中医医院进修……”谈及专科建设和人才培养,李宝富表示,专科联盟能以更直接的方式推动科室发展,多项中医和中西医结合技术的引入,为当地患者带来更多福音。

进一步引领带动专科协同发展,不

少地方进行了探索,取得了一定成效。山东省自2021年启动齐鲁中医药优势专科集群建设,采取“纵向成集、横向成群”的建设模式,分3批建成28个集群,涵盖15个专业,成员专科达到660个,覆盖全省所有县(市、区),让优质医疗资源下沉到基层,既优化了区域医疗资源合理布局,更全面提升了基层中医药服务能力。山东省中医药局有关负责人介绍,围绕疗效为本、突出特色、整体协同、系统集成的基本原则,该省着力在人才培养、技术下沉、协调联动、资源共享上形成区域协同、城乡协同、发展同质的新格局。

甘肃省中医药局印发的《陇原中医优势专科集群建设行动计划(2025—2029年)》提出,形成“纵向成集、横向成群”的中医优势专科集群发展模式;山西省卫生健康委出台的《全面推进中医优势专科建设的工作方案》提出,省级中医药主管部门分专业组建省级中医优势专科联盟……更多举措正在逐一落地。

在重大疾病诊疗中大有作为

使用艾灸、中药封包改善腰腿酸痛,使用中药热敷包热敷疗法改善胃肠道症状,使用养麦药包外敷、甘遂末敷穴减轻水肿,使用四黄水蟹外敷、皮内针、腕踝针技术缓解痛症……广东省中医院大德路总院肾内科的中医特色疗法不胜枚举。该院肾内科大科主任刘旭生告诉记者,他们运用中西医结合方法诊治肾内科常见病、多发病,坚持采用中医特色疗法延缓慢性肾脏病进展,充分挖掘中医特色技术,改善患者临床症状。

一名患者在体检中查出尿蛋白和

肌酐高,临床诊断为慢性肾脏病3b期,虽经规范治疗,但肌酐指数一直控制得不理想。刘旭生和团队专家为患者制定了中西医结合诊疗方案。如今,该患者已成功控制了病情,有效延缓了慢性肾脏病进展。他还在刘旭生的诊室里学会了如何主动管理自我健康,常围绕慢性病管理与病友们分享经验与体会。

因病程迁延、并发症复杂、透析依赖率高等因素,慢性肾衰竭严重影响患者生存及生活质量。“我们深耕该领域数十年,为中药复方治疗慢性肾脏病的疗效提供了循证医学证据。”刘旭生介绍,研究证实,补脾益肾法可有效延缓中晚期慢性肾脏病进展,尤其可进一步延缓肾衰竭患者启动透析的时间。

2025年,广东省中医院入选广州市重大疑难罕见病项目慢性肾衰竭中西医结合协同诊疗中心建设单位。这给了刘旭生和团队专家们更多信心,他们决心进一步发挥中医药和中西医结合优势,让中医在重大疾病诊疗中更有作为。刘旭生表示,该中心将进一步整合肾内科、泌尿外科、慢病管理科、心血管科、内分泌科及大数据团队等多学科力量,建立中西医结合多学科诊疗团队,通过临床诊疗、科研攻关和人才培养三位一体的协作机制,在疾病早筛、高风险干预、并发症控制和生活方式改善等方面探索形成具有推广价值的协同诊疗模式。

在中医药特色优势发挥方面,广东省中医院党委书记史俊睿介绍,该院围绕中医优势病种临床关键问题,深入开展“七个挖掘”,充分发挥中医药在治未病、重大疾病诊疗和康复中的重要作用,推动中医优势专科从“有特色”向“有疗效、可推广、能引领”的系统优势升级。

更多特色优势在临床实践中得以

证实,焕发出生命力。原发性肝癌术后高复发率与低生存率是全球性的临床难题,经传统手术等治疗的患者常面临“复发—治疗—再复发”的困境。上海市名中医王灵台、高月求经多年临床实践及理论探索,提出原发性肝癌病机以“正虚邪盛”为主,“湿热毒瘀”为主要病理因素,确立“益气健脾、解毒散结”为治疗肝癌的主要法则。上海中医药大学附属曙光医院肝病科主任孙学华表示,针对原发性肝癌复发率高、5年生存率低的临床难题,该科基于长期临床实践、经验传承、科学研究创制了抗肝癌临床方肝积方。该方共由14味中药组成,既能抑制肿瘤,又能提高免疫力、消补合用,抑制肝癌的发生发展。

孙学华介绍,曙光医院构建以肝积方为核心的中西医结合治疗方案,通过随机对照临床试验和回顾性队列临床研究证实,该方能显著降低肝癌术后复发率与病死率,延长患者生存期。同时,曙光医院进一步利用现代药理学、分子生物学手段,阐明其有效成分及作用于肝癌细胞信号通路、肿瘤微环境的具体机制。据悉,该方案为肝癌患者提供了切实有效的“防复发”屏障,是中医药现代化、标准化进程中一个具象化的成果。

国家中医药局印发的《关于加快推进中医优势专科建设的意见》提出,围绕“专病、专家、专药”打造一批具有较强核心竞争力和社会影响力的品牌专科。锚定“专病、专家、专药”,从守正创新、进一步发扬中医优势,到协同攻关、形成可推广的中西医结合临床路径,到持续促进优质中医资源扩容下沉、提升诊疗水平和综合服务能力,这些专科各具特色、各有优势,正在实践和探索中让“盆景”连成“风景”。

山东青岛青春健康“沟通之道”课程结束

本报讯(特约记者宋茜茜 通讯员杨云刚)近日,由山东省青岛市计生协指导,即墨区计生协、区卫生健康局、区疾控中心等联合主办的青春健康“沟通之道”系列家长课程结束。此次“沟通之道”6期课程以“性与生殖健康”为主题,以亲子沟通技巧为主线,覆盖近200个家庭,围绕6个核心模块精准发力,为青少年健康成长筑牢家庭防护屏障。

“以前不敢跟孩子聊性健康,总怕方法不当适得其反。”参与课程的家长王女士坦言,通过系统学习,她不仅掌握了科学的性教育方法,更学会了与青春孩子平等沟通的方法。据介绍,课程采用案例拆解、情景模拟、互动实操等多元形式,精准对接家长育儿需求。在“理解青春期”模块,讲师详解10至18岁青少年生理心理发展规律,助力家长读懂孩子叛逆、敏感等成长信号;在“性病/艾滋病防控”环节,讲师结合《青少年预防艾滋病基本知识》要点,用通俗语言解读传播途径与防护方法,传递“日常接触不传播,科学防护是关键”的正确认知;在亲子互动环节中,家长与孩子共同学习积极倾听、共情表达等技巧,有效破解敏感话题尬聊、说教式沟通无效等育儿痛点。

福建泉州首届普惠托育短视频大赛收官

本报讯(特约记者林童 通讯员陈炜卿)日前,以“托起希望,育见成长”为主题的福建省泉州市首届普惠托育短视频创作大赛落幕。此次活动由泉州市卫生健康委主办,旨在通过生动影像,将“有得托、托得起、托得好”的惠民政策转化为可感可知的服务场景,提升社会对普惠托育的认知与信任,并为从业者提供展示与交流的平台。

据悉,大赛自2025年8月启动以来,共征集到符合条件的参赛作品85部。大赛邀请了来自高校、新闻媒体及影视机构的专家组成评审组,从主题内容、技术性、艺术性、创意性4个维度对作品进行评选,最终评选出35部获奖作品。

河南周口中医药文化展开幕

本报讯(特约记者李季 通讯员任亚斌)2月2日,由国家中医药局指导,河南省周口市人民政府与国家中医药博物馆联合主办的“智慧之光——中医药文化展”在周口市博物馆开幕。

据了解,此次展览为期3个月,设立“文明之钥”“摄生之道”等五大单元,以“中医药文化+沉浸式体验”的创新形式,通过汉画像石拓片、古籍文献、古朴药器等丰富展品,集中展现周口市深耕中医药文化传承、推动中医药事业创新发展的实践成效。

周口市卫生健康委相关负责人表示,此次展览是国家级资源与地方特色的深度对接。周口市将以此次展览为契机,持续深化中医药科普传播与产业创新。

医保领域新场景大规模应用将加快

本报讯(记者吴少杰)近日,国家医保局印发《关于加快医疗保障领域场景培育和开放支持新场景大规模应用的通知》,进一步加强“三医”协同发展和治理,支持建设一批高价值小切口场景,推动新技术、新产品、新业态在医保领域大规模应用,更好统筹贯通医保保健康与促发展功能。通过新场景大规模应用,加快构建“概念—实验室产品—医保预备立项—医保验证—医保立项—医保评价—医保付费”的创新支持格局。

《通知》提出,常态化开展场景征集,重点围绕涉及医疗医药技术进步、便民服务优化、管理能力提升、跨领域协同增效、医保综合价值评价等创新场景。择优发布医保领域场景清单,明确场景目标、应用背景、预期成效,形成场景“发布—应用—反馈—优化”良性循环。鼓励符合条件的各类企业、高校、科研院所、医疗机构、商业健康保险机构、职工互助保障组织、慈善组织等共同参与,积极拓展医保领域场景应用空间。促进场景培育开放与价格、采购、支付、服务、监管、真实世界医保综合价值评价等全流程医保管理工作相衔接,引导场景应用成果与数智医保建设相衔接,促进形成一地创新全国应用的良性发展格局。

援外动态

东帝汶首例脊柱手术成功实施

本报讯(特约记者李昭)近日,在东帝汶国立医院骨科门诊,第11批援东帝汶中国医疗队医生王帅为一名胸腰椎椎体压缩性骨折患者实施局麻下经皮穿刺椎体后凸成形术。术后,患者腰背部疼痛较术前明显缓解。据悉,该手术是东帝汶第一台脊柱手术。该患者66岁,确诊胸12椎体压缩性骨折。王帅与患者及其家属充分沟通后,决定采取局麻下经皮穿刺椎体后凸成形术。

手术当天,当地众多医务人员到场观摩学习。术中,王帅一边手术,一边讲解该疾病的诊疗要点、手术适应症、禁忌证及操作规范等。手术历时40分钟顺利完成,患者安全返回病房。



暖心托管

河北港口集团有限公司秦皇岛中西医结合医院在院内开设“天使宝贝”托幼园,为该院员工子女提供免费托管服务。图为2月4日,小朋友在“天使宝贝”托幼园内跟随老师背诵古诗。特约记者曹建雄摄

从“各自为战”走向“集团作战”

(上接第1版)

江西省将全省88个紧密型县域医共体全部纳入联动管理,探索“双中心”运行模式。该省依托省级统筹建设的紧密型县域医共体信息平台,规划设置“双中心”信息系统模块,组织专家制定审方系统规则库,建立供求监测对接、余缺调度和近效期处置管理制度,实现药品采购、配送、供应、使用、追溯、短缺预警、处方流转等信息模块互联互通,力求打造“一张网、一盘棋”的基层药品供应保障网络。

重庆市修订基本药物制度补助资金绩效评价方案,将“双中心”建设情况等纳入评价指标,与补助资金发放直接挂钩。目前,全市41个区县中,38个已建成或正在建设县域审方中心,其中31个已投入运行,区县审方能力显著提升;32个已建成或正在建设县域中心药房,其中20个已投入运行,实现药品订单汇总审核、采购、配送、结算、库存、处方、使用等全流程

智能管理。

作为国内“双中心”改革的先行者,山东省率先实现基层药品联动管理机制建设的县域全覆盖。与此同时,省内市、县层面结合实际、大胆创新,涌现出诸多引领性举措。滨州市为辖区7个县分层分类制定“双中心”建设路径,并通过逐一现场观摩验收的方式,推动实现全市基层药品联动管理无死角。潍坊市印发整体推进紧密型县域医共体中心药房和城市医疗集团药品联动管理工作文件,推动实现全市基层药品联动管理全覆盖。淄博市将“双中心”建设与紧密型县域医共体建设紧密协同,通过资源整合、机制联动,构建起覆盖县乡村的一体化用药保障与服务体系。德州市、菏泽市等市将审方中心建设纳入全市“揭榜挂帅”和改革创新试点项目,加快建设进度。青岛市崂山区、潍坊市高密市、威海市环翠区、菏泽市单县等地,充分利用信息化系统优势,探

索开展以患者为主索引的居民连续用药管理工作,持续提升基层用药能力和水平。

角色升级,药师更自信了

改革的深入推进,改变了基层药品的保障路径,更重塑了基层药师的职业轨迹。从“发药员”到“药学专业技术人员”的身份转变,不仅为基层药师开辟了全新的发展空间,也为群众带来了更丰富的用药服务。

“有组织了”,让基层药师有了归属感。基层药品联动管理中大力推行的县域药事管理委员会,便是这一变化的源头。目前,湖南省142个紧密型医联体均成立药事管理委员会,由牵头医院和基层成员单位药师一起,协商合作全面负责医联体内药事管理工作。例如,组织制定医联体

用药目录遴选和调整制度,加强医联体药品质量管理体系建设,落实医联体药品统一采购、统一配送、统一结算规定等。

“有能力了”,让基层药师感受到了职业价值。从2024年开始,国家卫生健康委启动“紧缺人才——药师岗位”培训项目,两年来共培训紧密型县域医共体审方药师4064名。这些药师返岗后,全面参与处方审核、处方点评、帮扶带教等工作,真正成为合理用药“守门人”。黑龙江省、河北省、新疆维吾尔自治区等省份试点实施“银龄药师”行动,鼓励二级及以上医疗机构退休临床药师继续发挥专业作用,定期深入基层开展药学服务,促进基层精准合理用药。

强化培训赋能,推动药师下沉,是全国各地的“必选动作”。以福建省为例,该省依托各级药事管理质控中心开展基层规范用药培训,重点加强基层药师、基层临床医师、乡村医生的政

策理解、合理用药、药品管理等能力。该省还将临床药师下沉服务作为“千名医师下基层”重要内容,纳入省委、省政府为民办实事项目,要求各地从县级及以上医疗机构抽调高年资中级及以上职称药师,对口支援基层医疗卫生机构,助力基层药学服务能力提升。

“有平台了”,让基层药师收获了信任,从心底生出了自信。上海市闵行区14家社区卫生服务中心全部开设药学门诊,依托紧密型城市医疗集团牵头医院药师对口帮扶机制,组建专业药师团队,针对不同群体,开展用药前评估与风险筛查,提供个性化用药教育,有效提升患者用药依从性,规避潜在用药风险,提高群众用药素养。广东省广州市天河区打造“125”(药爱我)居家药学服务品牌,通过组建“高级职称药师+社区药师”团队,整合“牵头医院+成员单位”药学资源,融合“线下入户+线上平台”服务链条,将专业化、系统化、人性化的药学服务延伸至居民家中,真正实现一人一档、全程监护。

当下,这场以基层用药为切入点的改革还在继续,它前进的每一步都将成为撬动基层医疗卫生服务体系整体升级的支点。