

建功在一线·中国中医科学院中药研究所中药抗新冠药物筛选及评价研究团队

# 为抗疫贡献中医药科研力量

□本报记者 崔芳  
通讯员 马晓琳

首都北三环和平东桥边上,一条名为樱花东街的静谧街道深处,坐着中国中医科学院中药研究所(和平里院区)。在这里,活跃着一群年轻的科研人员,他们就是“中药抗新冠药物筛选及评价研究团队”。近日,因在过去3年抗疫过程中辛勤工作并作出重要贡献,该团队获得“全国巾帼建功先进集体”荣誉称号。

故事要从2020年初樱花绽放前的那段日子讲起。2020年1月,新冠疫情警报在武汉拉响,一场新中国成立以来传播速度最快、感染范围最广、防控难度最大的重大突发公共卫生事件突如其来。对此,作为中医药科研国家队的中国中医科学院迅速行动、主动出击:一方面,从下属医疗机构抽调精英兵将赴武汉支援患者救治;另

一方面,科研团队同步展开抗疫相关的科学研究工作。

“当时是除夕,已经放假了,我一接到通知都第一时间返岗。”该团队领衔专家之一、中药研究所中药药理研究中心副主任郭姗姗说,院里的部署会开得很紧急,次日临床专家们就赶赴武汉,“我们团队留下来做基础科研和药物筛选”。

所谓“我们团队”,是由中国中医科学院中药研究所中药药理重点学科、三级实验室、ABSL-2生物安全实验室和CNAS生物安全二级实验室的人员组成的9人科研团队,其中8名为女性,7人有高级职称。“药物筛选及评价研究团队于20世纪70年代组建,经过三代学术传承,由学术带头人崔晓兰首席研究员带领,在国内历次重大疫情均承担了重大任务,尤其在青蒿素筛选及评价研究、防治SARS、H1N1流感、人感染禽流感中药筛选中发挥了科研主力军作用,有

人才、有经验、有干劲。”郭姗姗说,“果然,第二天上班一看,全员就位。”

特殊时期,看着朝夕相处的脸庞,大家都有些莫名的感动。“我家孩子刚上小学一年级,其他同事有的刚当上妈妈,郭主任的孩子才两岁……”孙静副研究员记得,不少人家里有困难,但谁也不说,全身心地投入到紧张而繁重的工作中。

那真是一段前所未有的昼夜攻关和反复试验的日子。药物筛选及评价研究团队紧急构建4种人冠状病毒体外感染模型和3种人冠状病毒感染动物模型,成为国内第一家为临床用药提供动物实验数据支持的药效评价平台。其中,2种动物模型通过中国实验动物学会鉴定,被国家动物模型资源共享信息平台收录,为所有相关中医药后续科研提供了参照。在此基础上,团队紧急对国家相关诊疗方案中的推荐方药、武汉疫区指定用药、多个省级新冠诊疗方案推荐的方药进行

评价。说起来是一串项目和数字,但实际是支撑中医药参与抗疫的重量级证据:用最先进的国际通用方式和科学客观的数据,向临床、公众和全世界说明中医药的诊疗方案有没有用、有哪些用、如何起作用。

为此,他们每天平均工作十几个小时;实验室工作要穿戴全套防护装备,平日里待够3个小时就得出核心间休息,但那时一待就是大半天,到下午三四点吃午饭时才出来,甚至不到身体实在吃不消就一直干。“就像个流水线,你是其中一环,不能掉链子。”赵荣华副研究员说,实在累了,就等到出核心间后在小院里跑两圈,或者做做中医养生八段锦。“平时我们评价一个药一般要3个月左右,那段时间我们评价了国内10余个省级新冠诊疗方案推荐的42种方药。”如今回头看,赵荣华觉得简直不可思议。

后来,武汉解封伴着樱花盛开一起到来。最艰难的时光过去了,但

团队的工作还在延续。3年间,为了给后续抗疫治疗提供更有力的武器,他们一直在进行抗新冠病毒的相关中药评价,其中既有基础试验,也不乏对临床数据的分析;承担完成了著名的“抗疫三方”(清肺排毒颗粒、化湿败毒颗粒和宣肺败毒颗粒)的组方优化、临床前药效评价工作,为新药申报提供了重要依据;累计在国内外学术期刊发表聚焦中药抗疫效果的文章75篇,文章被引用785次……

3年在埋头苦干中匆匆而过,新一年的樱花又蓄势待开。在崔晓兰研究员提出的中药抗病毒特色学术思想的指导下,团队计划依托手头承担的五个国家重点研发项目,对中药有特色的抗毒理论进行科学内涵的阐释;再构建一些冠状病毒的病理结合动物模型,做好抗毒中药品种库储备,以备再有突发传染病来袭时,能够及时提供客观、有效的模型,更有的放矢地进行相关中药筛选甚至研发……

## 陕西 命名首批省级法治医卫单位

本报讯(记者张晓东 特约记者魏剑)为进一步加强医疗卫生事业单位法治建设,近日,陕西省卫生健康委命名宝鸡市中心医院等11家单位为首批省级法治医疗卫生事业单位。

自2021年起,陕西省卫生健康委在全省组织开展省级法治医疗卫生事业单位法治建设。各地各单位通过两年时间的积极创建,初步建成一批法治工作部门健全、内部规章制度完善、决策管理执业规范、内外环境和谐发展的法治医疗卫生事业单位。经过单位申报、市区推荐、确定试点、试点建设、评估验收、集体研究、社会公示等程序,共有11家单位被命名为首批省级法治医疗卫生事业单位。

陕西省卫生健康委要求,被命名的省级法治医疗卫生事业单位再接再厉,持续提升法治建设水平,切实发挥示范引领作用。各地各单位要认真总结法治医疗卫生事业单位建设的创新实践和经验做法,加大宣传推广力度,形成以点带面的辐射效应,不断提升医疗卫生事业单位的依法治理能力和风险防范化解能力。

## 辽宁 集中开展环境卫生清洁

本报讯(记者邹欣芮 通讯员孙雪)4月16日,辽宁省各地社区(村)发挥社区(村)公共卫生委员会作用,广泛发动群众集中开展室内外、院内院外、房前屋后环境卫生清洁。这是记者从辽宁省爱卫办获悉的。

据了解,自4月以来,按照省爱卫办、省精神文明办、健康辽宁行动推进办联合部署,辽宁省各地推进城乡环境补短板强弱项各项工作任务,开展第35个爱国卫生月活动。活动注重通过开展环境卫生大清理、大扫除、大整治,补短板、促提升,构建城乡环境卫生治理“同心圆”,通过搭建宣传平台,广泛培育重点人群,宣传“每个人是自己健康第一责任人”的健康理念和文明健康绿色环保生活方式;通过实施爱国卫生新征程先锋领航行动,挖掘树立一批爱国卫生运动先进集体和先进个人,在各条战线、各个领域、各个方面选树标杆和示范。

活动开展以来,辽宁省各地已累计发动群众50余万人次,集中开展环境治理3000余次,组织爱国卫生月主题宣传活动1000余场次。

## 聚焦乡村医疗能力提升

### 兜牢网底还需更多“好医生”

□本报记者 徐秉楠

什么样的人能称得上“最美基层好医生”?医术精湛,人缘好,积极上进,淳朴善良……在2022年度“最美基层好医生”推荐展示活动总结会现场,100位脱颖而出的基层医务工作者给出了上述答案。他们中,有从医50余年仍不忘学习的古稀老人,也有身患疾病仍坚持在一线服务的“患者”医生……他们来自不同的地方,有不同的经历,但是都有着那颗不断学习、为患者服务的心。

55岁的保华云怎么也想不到,来自边远地区连普通话都不利索的自己,能获得“最美基层好医生”的荣誉。在云南省曲靖市陆良县中枢镇菜园社区卫生所从医32年来,保华云已熟悉的是孩子们奶声奶气地喊他“公公”,最引以为傲的是自制的中药贴敷方能够为乡邻的孩子们解除病痛,守护孩子们的健康。有“独家”良方,服务态度好,是保华云自认最能担上这个荣誉的个人特征。

“一直以来,扎根基层的医务工作者默默付出,守护百姓健康,他们值得被表彰,也需要被看见。”中国医师协会乡村医生分会副会长耿福能介绍,“最美基层好医生”推荐展示活动已连续举办四届,希望未来能有更多医生参与到基层卫生事业发展中,为基层群众健康保驾护航。

“心脑血管疾病是我头疼的问题,治疗效果不是很理想。”保华云说,平日通过书籍、网络来学习相关的疾病防治知识,但是还是希望有专家来指导,帮助基层解决更多的实际问题。

“基层医务人员是我国医疗卫生队伍的重要组成部分,也是促进基层医疗卫生事业发展,为乡镇居民提供医疗、预防、保健服务的重要力量。”中国医师协会乡村医生分会会长巩启南指出,当前,基层医疗卫生还存在区域发展不平衡、服务能力有待提升等问题。据悉,我国基层医务人员已超过430万人,其中执业助理医师为47.6万人,注册护士为19.3万人。

国家卫生健康委基层卫生健康司家庭医处处长徐玮指出,近年来,国家多项政策文件聚焦基层卫生健康工作,从医疗服务能力、人才队伍建设等多个方面着力补齐基层医疗卫生服务短板。

“希望‘最美基层好医生’代表进一步发挥模范作用,努力提高医德医风水平,增强医疗卫生服务能力,当好周围人的榜样,带动基层医务人员整体水平再上新台阶。”徐玮说。



扫码看“动话健康”视频,本期话题——这些“养胃方法”千万别当真



## 谷雨时节 耕作忙

4月20日是二十四节气中的谷雨,正是水稻栽插的大忙时节。国家电网四川省广安市华蓥市供电局在全力保障春灌供电的同时,组织党员志愿者服务小分队,分赴农村帮助农户干农活。图为党员志愿者在中和镇太阳坪村帮农户转运秧苗。 邱海鹰摄

## 医院风景线

# 手电筒下挽救患者生命

□特约记者 喻文苏  
通讯员 曹一莎

在海拔3000多米的雪域高原上,一名女子因宫外孕破裂大出血,一只脚踏进了鬼门关。惊心动魄的是,当时暴雪导致停电。在当地“组团式”帮扶

医生们果断举起手电筒照明,在艰难的环境下,成功挽救了患者的生命。4月3日下午,四川省成都市中西医结合医院妇科医生张艺霖和同事们正在该省甘孜藏族自治州德格县人民医院工作。她和4名同事2022年5月来到德格县人民医院开展“组团式”帮扶。

忽然,一名当地医生匆匆跑过来,告诉张艺霖,来了一名肚子痛的孕妇,情况看上去很危急。张艺霖立刻前去查看,该孕妇当时面色发白、四肢冰冷。经过检查,张艺霖发现这位患者是宫外孕破裂后大出血,需要立刻手术抢救,否则会有生命危险。张艺霖当即机立断决定为患者实施

微创方式的经济单孔腹腔镜手术。很快,在麻醉师的配合下,张艺霖通过患者肚脐做了小切口进入腹中探查,大量血凝块及积血随即映入眼帘。张艺霖沉着冷静地吸除遮挡视野的积血,将大量血凝块挑到一边;精准找到破裂口,在单孔腹腔镜下切除患侧输卵管,并细心缝合修补;彻底止血后,

再次仔细清理盆腔积液。然而让人意想不到的,手术过程中,由于暴雪等天气原因,德格县全域突然停电了。医务人员迅速找出手电筒,照亮了手术视野,也点亮了患者的生命。

在艰难条件下,成都市中西医结合医院和德格县人民医院妇产科、麻醉科、手术室医护人员紧密配合,顺利完成了手术。“这次经历更让我理解了援藏工作的意义,那就是努力发挥上下级医院之间的桥梁纽带作用,达到救助患者的目的。”张艺霖表示。

4月13日,患者平安出院了,她为医生们献上了洁白的哈达。

## 探寻乡村医疗活力的秘诀

(上接第1版)

“体系、队伍、服务和信息等方面全面融合。”医共体基本公共卫生管理中心主任张岗说,全县96名专业公共卫生医师和247名县级临床医生全部参与家庭医生签约服务团队,医疗和健康“双处方”制度在全县推行;开发建设全民健康平台,实现临床诊疗、公共卫生和医疗保障等数据的整体动态归集。

将公共卫生机构纳入医共体的做法不少见,濉溪县的突破之处在于,对公共卫生机构实行“公益一类保障、二类绩效管理”,将5%的医保结余资金和5%的基本公共卫生经费用于保障和激励提供公共卫生服务。“这一举措极大提升了公共卫生专业人员的工作积极性。”濉溪县疾病预防控制中心主任周东林说。百善镇卫生院办公室主任兼公卫医师李中华说,过去县疾控中心往往是在月度监测、半年考核等时间节点才会下乡督导,现在,县疾控中心向每个乡镇卫生院下派了一位面对面、手把手指导带教的驻点公卫医师。

到一起,直接培训乡、村两级。从信息收集到健康随访,再到行为干预,大大提升了培训效果。

### 增强服务效能

规范化管理慢性病,各地普遍面临缺乏抓手和动力的问题。2020年,濉溪县创新实行“小包干”,将测算后的慢性病医保支付费用(包括门诊费用和住院费用)分离出来,交由镇卫生院包干使用,实行超支合理分担、结余资金在镇村医疗机构间按份额分配的新机制。同时,濉溪县统一全县医疗机构的慢性病用药目录,依托医共体中心药房将慢性病常用药统一配送至乡镇卫生院和村卫生室,方便患者就近诊疗。

服务包签约率达到98%以上。濉溪县卫生健康委副主任孙东海向记者展示了一组数据:2021年试点“小包干”的慢性病患者为41938人,相较上一年,门诊人次增加26.36%,住院人次下降17.9%,医保基金支出减少1138.74万元;2022年试点慢性病患者为44317人,相较上一年,门诊人次增加7%,住院人次减少8.39%,医保基金支出同比减少1833.65万元。

### 记者手记

## 完善运行机制 打造利益共同体

在各地的紧密型县域医共体建设实践中,医共体内部管理运行和利益分配并不都很顺畅。有些医共体名义上是“一家人”,实则貌合神离,甚至个别地方出现牵头医院对医共体成员单位卫生资源和患者的“虹吸”。

深化改革促进乡村医疗卫生体系健康发展的意见》明确要求,加大医保基金支持力度,对紧密型县域医共体实行医保基金总额付费,建立结余留用、合理超支分担机制。把这项要求落实好,必须有地方党委和政府的支持,医疗、医保等部门之间的密切配合。同时,紧密型县域医共体的决策者、执行者、参与者必须有统一的思想认识。在这方面,濉溪县在安徽省率先成立县委卫生健康工作委员会,强化党政统领,全力推进“三医联动”。

国家卫生健康委卫生发展研究中心研究员黄二丹认为,医保基金总额付费只是利益共同体形成的前提条件,并不等于医共体改革“一包就灵”。濉溪县在医保基金总额付费的基础上建立三级管理、分层考核的评价机制,县级医院绩效与三级、四级、五级手术及急危重症患者收治情况挂钩,乡镇卫生院院长绩效工资与县外患者回流、服务能力挂钩,村医待遇与履约服务、有序转诊挂钩。通过深入合作,优化医疗资源配置,优化患者流向,最终实现提升医保资金使用效率的目标。优化完善服务体系运行机制,快速形成医保结余,才能让医共体成员单位形成长期合作的利益机制,最终推动服务模式从以治病为中心向以健康为中心转变。