



杨林花 代表



林顺潮 代表



赵家军 委员



姚树坤 委员



徐凤芹 委员



林绍彬 委员



重点 关注

中西医并重：疫情带来机遇

▲《医师报》融媒体记者 蔡增蕊

党的十八大以来，以习近平同志为核心的党中央高度重视中华优秀传统文化医药文化的传承发展，明确提出“着力推动中医药振兴发展”，并从国家战略的高度对中医药发展进行全面谋划和系统部署，明确了新形势下发展中医药事业的指导思想和目标任务。



关联
阅读
全文
扫一扫

中西医结合为全球抗疫作出贡献

我国之所以能在“抗击新冠之战”中取得阶段性胜利，与中国特色社会主义制度的优越性密不可分。在党和政府的领导下，我国迅速制定了数版诊疗方案，使我国的重症发生率、死亡率等均控制在全球较低水平。

全国人大代表、中国工程院院士张伯礼表示，“重大

传染病是人类的大敌。中医药防治传染病具有悠久的历史，并具有完备的理论基础和丰富的实践经验。我国抗击历次重大传染病的实践经验表明，中医药可以发挥独特的作用，为防控重大传染病贡献力量。”

全国政协委员、山东省立医院院长赵家军也指出，此次

新冠疫情中，中医药发挥了重要的作用。山东省立医院承担的200多例确诊患者，都在西医治疗的同时服用中药治疗，无一例转为重症或危重症。“此次疫情是宣传和弘扬中国传统文化的好机会，在国家的援外医疗队中，基本都有中医人的身影。在对外交流中，我们应该有这个文化自信。”

中医发展需加强教育与科技创新

“本次新冠肺炎疫情中，中医在危重症患者的治疗中收获良好的效果。”全国政协委员、中国中医科学院西苑医院副院长徐凤芹介绍，中医深受患者喜爱的原因在于其临床疗效。虽然中西医并重已被写入十九大报告中，但事实上，中西医并重的路还有很长一段路要走。

“中医药的发展需要‘一体两翼’，即一个‘主体’，

两个‘翅膀’。”全国政协委员、中日友好医院原副院长姚树坤提出。所谓“一体”是中医最核心的关键——临床。中医的优势就是靠临床疗效。在这次新冠肺炎疫情的防控和治疗过程中，中医取得了非常理想的效果，得到全国人民的信任。

在评价机制上，中医需要学习西医引入全面的疗效评价机制，既要评价主观疗效，又

需要评价客观的疗效；既需要短期疗效的评估又需要长期疗效的评估。

所谓“两翼”是教育和科技。教育是人才培养，建立全面的人才培养机制，培养中医、中西医结合的高级人才，同时要培养能够适应基层卫生发展需求的人才。科技是科技创新，在实践中将系统生物学、系统医学与中医药的科学研究有机地结合起来。

支持生物类似药创新可持续发展

▲全国政协委员、苏州大学附属第一医院 吴德沛

生物医药是“十四五”期间我国战略性新兴产业的主攻方向，对于我国抢占新一轮科技革命和产业革命制高点，加快壮大新产业、发展新经济、培育新动能，建设“健康中国”具有重要意义。疫情发生以来，党中央、国务院高度重视医药研发和疾病防控工作。故建议，应通过加强顶层设计，制定行业规范，优化整体布局等方式，支持我国生物类似药从基础研究到全产业链的可持续发展。

加大靶向治疗领域的基础和

转化研究的扶持力度 强化国内科研单位和企业的原研能力和工艺创新能力，并积极引导和支持国内重点企业的国际化进程，充分利用国际临床研究资源推动国内药物研发和企业发展。

依托国家临床医学研究中心及其协作网络，统筹国内临床试验资源 从国家战略层面设立攻关项目，保障创新药、孤儿药和国内迫切需要的药物能够快速、高效、规范地完成临床验证，加快药品研发进度，节约研发成本。

整合和提升生物类似药的生

产能力 在充分调研、合理布局的基础上，尝试建设生物类似药标准化生产基地，建立标准生产体系。从制备工艺、质量控制和规模化生产方面，协助解决创新药物的产业化瓶颈，降低生产成本和药品价格。

健全生物类似药产业相关的法律法规和行业规范 科技、卫生、医保和药品管理相关行政部门从政策制定和监督管理方面，进行精准化、差异化管理，共同支持生物类似药产业健康可持续发展。

提案



分类分级管理西医中药处方权

▲全国人大代表、中国工程院院士 张伯礼

十九大报告中明确提出“坚持中西医并重，传承发展中医药事业”的要求，这也是我国卫生工作长期坚持的基本方针，在医学教育和临床实践中得到贯彻。实际情况是，我国高等医学院校的医学生均经过中医药通识教育；一批西医师在临床医疗实践中参加评价和长期使用中药，具备合理正确使用中药的能力，并积累了丰富经验，取得良好效果。因此，对于长期使用中成药或中药汤剂，具有高级职称且无不合理使用中药记录的西医生免于中医知识学习和考核，经批准可使用中成药处方权，并报省级卫生健康管理部门备案。

中医药在治疗慢性病和疑难杂症方面有着天然优势，有着不可替代的作用。国民生活方式的深刻变化，特别是人口老龄化及城镇化进程的加速，

人类健康面临的主要威胁已经从过去的传染病转变成当今的慢性病，而中医药在慢性病防治中具有独特的优势。因此，应允许符合要求的西医合理使用中成药，发挥中药治疗慢性病的最大优势。

此外，提升用药安全，加强对西医青年医生的中医药知识技能培训具有重大现实意义。故建议制定针对初级和中级青年西医师培训和考核的相关教材和管理办法，组织多种形式的“西学中”培训班，让西医师能够尽快完成中医药课程学习。创新线上和线下结合培训模式，并与医师规范化培训和医师继续教育等政策相衔接，由三级医疗机构会同中医药大学组织实施培训，由医院负责考核，考核合格后可以使用中成药，并向省级卫生健康管理部门报备。

“双一流”建设向公共卫生与预防医学倾斜

▲全国人大代表、江苏省人民医院党委书记 唐金海

新冠肺炎疫情对我国经济社会发展造成了一定冲击，疫情防控暴露出现有公共卫生体系存在的短板，也凸显出高校公共卫生人才培养和传染病研究的不足。高水平国家公共卫生应急管理体系的构建，关键在于拥有一流的公共卫生人才队伍。因此，我国要大力加强高校公共卫生与预防医学学科建设，为国家急需的公共卫生应急管理体系建设提供高质量的人才和技术支撑。

在今年抗击新冠肺炎疫情的阻击战、总体战中，高校公共卫生与预防医学学科做出了重要贡献，同时也让全社会看到了公共卫生与预防医学学科发展的前景和潜力。据统计，目前全国有80余所大学设有公共卫生学院，其中34所具有博士学位授予权。在2017年“双一流”建设遴选中仅有北京大学、华中科技大学公共卫生与预防医学学科入选世界

一流建设学科。现有公共卫生与预防医学学科入选世界一流学科建设的数量，难以适应未来我国公共卫生应急管理体系和队伍建设的战略需求。

公共卫生安全是国家总体安全的重要组成部分，我国“双一流”建设要服务于国家公共卫生安全的实际需要。对于具有发展潜力的高校公共卫生与预防医学学科，要进一步加大扶持和投入力度。

在2017年全国第四轮一级学科评估中，华中科技大学、南京医科大学公共卫生与预防医学学科被评为“A+”学科，北京大学、哈尔滨医科大学、复旦大学公共卫生与预防医学学科被评为“A-”学科。建议相关部门在新一轮“双一流”建设动态调整中，增加公共卫生与预防医学学科纳入世界一流学科建设的数量，统筹考虑全国一级学科评估结果和学科社会影响力。