

## 各地推动中医药传承创新发展经验

天津：  
规划引领 统筹推进中医药事业产业发展

2023年天津市中医药工作以规划为引领,以服务人民为根本目标,推进中医药体系建设、能力提升,主要有以下工作亮点。

## 抓规划引领,统筹推进中医药事业产业发展

2017年,天津市参照国家中医药部际联席会议制度,建立天津市中医药工作联席会议制度,由市委宣传部、市发改委等20部门共同组成。联席会议成立以来,为解决中医药发展中的重大问题,推动中医药传承创新发展,发挥了积极作用。特别是共同推动《天津市中医药条例》经市人大常委会通过,自2021年11月1日起施行,填补了天津市地方中医药法律空白。

“十四五”时期,天津市卫生健康委同联席会议成员单位,加强顶层设计、统筹谋划,编制“3+12”中医药政策体系。其中“3”指《天津市中医药条例》《天津市中医药事业发展规划“十四五”规划》《天津市中医药强市行动计划(2023—2025年)》。“12”指12个专项方案,包括医改政策措施、中医医疗集群建设、中西医结合、中医药教育与人才、中医药文化、中药制剂工程等方面12部实施方案和政策措施。天津市将以规划为引领,会同联席会议成员单位,共同推进中医药事业、产业高质量发展,打造国内领先、世界知名的中医药

强市。

## 抓高峰建设,高质量推进优质高效中医药服务体系建

“十四五”时期天津市加强中医医疗服务体系建设,持续完善以国家中医医学中心为引领,以中医医疗中心为特色,以区中医医院、综合医院中医科为骨干,以基层中医馆、中医阁为网底,以社会办中医医疗机构为补充的中医医疗服务体系。

在示范引领层面,高标准推进国家中医医学中心建设,成立市政府主要负责同志任组长,市委分管负责同志任副组长的天津市国家医学中心建设工作领导小组,高位推进。

2023年11月9日,国家中医医学中心已开工建设。在中医特色医疗中心层面,推进天津市中医药研究院附属医院和滨海新区中医医院建设中医特色重点医院、推进南开医院建设中西医协同“旗舰”医院、推进中医一附院和中医二附院传承创新工程建设,不断提升中医特色医疗临床、教学、科研能力。在区级骨干层面,推进各区中医医院加强基础条件建设,满足区域中医药服务需求;四是在基层网底层面,推进中医馆、中医阁建设,创建全国基层中医药工作示范市,打造百姓身边的“15分钟中医药健康圈”。

目前,天津市有望获批首个国家中医医学中心。中医特色重点医院、中西

医协同“旗舰”医院已开工建设,传承创新工程陆续竣工并投入使用。南开区纳入中医药传承创新发展示范试点项目,天津中医药大学已开工建设国家现代中医药产教融合传承创新平台。天津中医药大学第二附属医院拟建设全国中医药康复中心、天津市残疾人康复指导中心。以上项目预计争取中央和部门投资31.5亿元。

## 抓便民惠民,服务百姓民生需求

实施“方便看中医、放心用中药、看上好中医、业(夜)诊行动”系列中医药便民惠民举措。全市22家中医医院和135家基层医疗机构开设了便民就医导航专栏,不断完善门诊“一站式服务”。开展中医义诊活动364场,受益1.3万余人。加强中药技能人才培养以及中药材质量控制,让百姓吃上放心药,全市二级以上中医医院提供中药加工、炮制等个性化服务3万余人次,中药饮片代煎服务37.1万人次,中药饮片配送服务9.9万人次。加强名医团队建设,组建杰出、领军、基层3个层级名医团队共162支,共计1280人。成立重点专科专家团队114支,共计1550人,辐射医疗机构567家。切实解决人民群众看上好中医的需求。全市22家中医医院和135家基层医疗机构开设“业(夜)诊服务”,服务患者13万人次。

## 抓特色优势,做好冬季呼吸道传染病防治

2023年冬季呼吸道传染病高发,儿童群体诊疗需求增大。全市二级以上公立中医医院22家,全部开设儿科门诊。组织专家制定《天津市2023年冬季儿童呼吸道疾病中医药防治推荐方案》,根据适用人群、临床表现等推荐了预防、治疗相关中药饮片处方及中成药。鼓励各中医医疗机构根据患儿病情,辨证论治,运用医疗机构特色中药制剂以及小儿推拿、中药贴敷、中药灌肠等中医药适宜技术,有效缓解患儿症状。通过中医医疗质控中心、专科联盟等面向基层医疗机构开展儿童呼吸道传染病诊疗指南和中医防治方案培训。

## 抓产业协同,打造津医卫药品牌

实施天津市名医堂试点。明确名医堂申报和确认流程,鼓励中药老字号企业参与试点开办名医堂。实施天津市中药制剂工程。联合市医保局与市药监局开展天津市医疗机构中药制剂剂品种遴选评审,遴选首批8个中药制剂剂品种,向全市医疗卫生机构推广。

拍摄“津沽国医”视频,征集100个“天津卫药”文化故事,打造“津医卫药”文化传播品牌。  
(天津市中医药管理局供稿)

山西：  
省乡联动建立中医适宜技术推广机制

人才是中医药发展的第一资源。近年来,国家和山西省在壮大基层中医药人才队伍,提升基层中医药技术能力水平方面做了大量工作,连续实施全科医师转岗、基层中医馆骨干人才培养、农村订单定向免费生等项目,基层人才短缺、技术水平不高等问题得到有效缓解。2023年,山西省聚焦建立基层人才培养纵向到底长效机制,积极探索省—乡—镇—村—户联动,提出“百名医师传帮带,千乡(镇)万村兴中医”中医适宜技术培训活动(以下简称“百千万”活动),1671名基层中医师、2万余名乡村医生直接获益。这是山西省中医药领域建设规模最大、优质资源下沉触角最深、覆盖基层面最广、最具有创新性和实用性的基层人才培养项目,目前已取得阶段性成效。

## 积极探索解决基层人才瓶颈的新思路

2021年,山西省实现基层中医馆建设项目全覆盖,但基层中医馆“有馆无人”“有人无技”的问题依旧未能彻底消除。“让基层人民群众在家门口享受优质、便捷的中医药服务,提升获得感、幸福感”成为山西省卫生健康委领导念兹在兹的问题,为了彻底解决这一问题,山西组织人员深入基层调研,与基层医师谈、同基层群众聊,积极寻求解决问题的

新思路和新方法,开展了乡村医生学历提升、县域高年资中医师带徒、适宜技术培训等系列工作,缓解了基层人员不足的矛盾。2023年,省政府主导实施“千名医师下基层”工作,由省卫生健康委党组书记、主任张波亲自设计、亲自部署、亲自推动,山西省中医药管理局适时提出“百千万”中医适宜技术培训活动,旨在统筹全机关、全系统资源,在“省带县”“县带乡”的基础上,探索“省—乡—镇—村—户”联动,用省级优质师资结对基层医师、基层医师再作为师资培训乡村医生的办法,切实提升基层中医药骨干技术水平。

## 扎实推进“百千万”活动的落地见效

目标定了,行动就是关键。2023年3月份,山西省卫生健康委印发《关于在全省基层医疗卫生机构全面开展中医适宜技术培训工作的通知》,由省卫生健康委统筹安排,一是遴选优质指导老师。从山西省中医院按照政治过硬、技术突出、带教经验丰富的原则,遴选142名指导老师组成省级师资,其中主任医师49人,副主任医师16人,主治医师77人。涉及33个临床专业,其中担任科室主任的医师12人。二是严格选拔学员。由乡镇卫生院、社区卫生服务中心推荐,县卫体局初审,市卫体委复审,遴选了1671名基层医

师,并与指导老师师徒结对,每名指导老师带教9~12人,组建微信群,建立长期带教关系。三是集中示范教学。相关处室与山西省中医院密切配合,共同推进,并于5月份、7月份召开了启动会和推进会,委领导出席并讲话。分10期完成现场学习,每期培训160余人,每名老师带教学员1~2人,保证一对一、手把手,规范带教质量。四是编制培训手册。编撰《中医适宜技术培训手册》,手册包含针刺类、推拿类、刮痧类等10类共100个具有简、便、廉、验特点的中医适宜技术,图文并茂,力求方便基层学员运用;编写《中医临床验方实用手册》,涵盖以中医命名的常见疾病88种,收录验方239首,每疾病下列主要证型2到3种,每证对应验方1首。五是严格考核管理。学员培训期间的日常管理均由专班人员负责,满勤者发放I类学分8分,并在培训最后一天开展结业考核。同时,由学员对带教老师进行教学质量评价,评价不合格的老师,医院将对其诫勉谈话,直至取消带教资格。

## 推动建立中医适宜技术培训长效机制

保持战略定力,才能将中医适宜技术在基层扎下深根。培训期间,学员和带教老师建立深厚友谊,培训结束后经

常进行交流联系,得到了广大学员的一致好评。学员的口碑是前进的动力,取得阶段性成果后,山西开始便谋求建立中医适宜技术培训长效机制。一是将“百千万”活动纳入省财政预算项目,连续五年给予支持,2024年已经安排400万元专项经费。二是固化师徒关系,指导老师与继承人均签订了师承教学合同。同时1671名继承人作为县级师资再与所在地的2万余名乡村医生结成师徒关系,形成“百千万”的师承构架。三是全部学员在“山西中医适宜技术推广平台”注册,每周固定时间完成远程培训。2023年已完成47期35万人次。四是坚持培训手册随身学。将《中医适宜技术培训手册》《中医临床验方实用手册》发放给所有学员(包括乡村医生),要求他们随时自学、随时请教、随时使用。

“问渠那得清如许,为有源头活水来”。下一步,山西省将继续总结运用好“百千万”培训成功经验,作为常态化工作开展,持续优化和扩充省级师资队伍,滚动式地培养乡镇卫生院中医、中西医结合医师,下沉到村卫生室开展“末梢”医师培训,为全省中医药人才队伍建设提供源源不断的“活水”。以中医适宜技术普及推广的实际成效切实提升山西省基层中医药服务能力,为全省人民提供更加公平可及的中医药服务。  
(山西省中医药管理局供稿)

中医药是中华民族传统医疗手段,传承至今留下了数量庞大的名方,在诊疗技术不断突破和发展下,也实现了诸多疑难杂症的突破。虽然医保已经在报销比例等方面倾向于中医药,但仍然存在不适宜中医药发展的规定,一定程度上阻滞了中医药的发展。笔者经过一年多的调研了解,认为目前矛盾主要集中在以下三个方面:

首先是目前中草药处方需开具含四味及以上中药的处方,其中四味药处方需含有一味甲类药品,才可以纳入医保报销范围。该要求影响现有古名方传承,也不符合中草药方配伍严谨、用药精当的法则。不利于经典而精炼的名方传承使用,也阻碍了新名方诞生,更是导致医保由于报销不必要的药品而产生浪费。

其次,院内制剂在批准过程中,未完全进入甲类目录,主要以乙类目录为主,报销比例未能达到中草药方的比例;中药膏方不在医保报销范围内,导致此类药品发展缓慢。

最后是中医诊疗手段收费标准仅按技术种类收费,未能考虑到病症种类及病症轻重不同,以及技术难度细化收费标准,耗费医生大量体力和时间的推拿的收费标准,低于市场上非医疗场所定价。

而如推拿艾灸类的诊疗手段,虽然部分医院按照医生的技术级别、推拿部位定价,但费用普遍低于市场上非医疗机构的推拿场所,不仅导致年轻患者因不愿到医院排队未能感受到真正中医推拿的疗效,也让很多推拿科的中医不愿意在本科室扎根。

目前脱臼复位、接骨两项未就中医西医予以区别,且费用较低;整骨更是无收费项目。对于某些复杂的脱臼复位,特别针对部分粉碎性骨折,西医疗法需要开刀治疗,而中医有独特手法可以治疗。整骨常应用于颈椎腰椎治疗中,从轻微病变到中后期较严重病变,均可以通过不同次数的中医手法治疗获得良好的疗效,非开刀情况下能够治愈,不仅减少病患伤害,也给收入较低的群众带来治疗的希望,更是能够减少医保报销负担。

为了让更多的人民群众享受到费用低、效果好的中医技术,为了能够让人民群众更多地关注自身健康,享受到方便有益的中药,笔者提出以下建议:

以古医书、现代医书及医药标准为基础,建立少于四味中药的处方目录,允许中医在此目录范围内开具处方,并纳入医保报销范围;补充现阶段新研究发现的单方或少于四味中药的处方,由医生报送需求,四位以上专家签字,作为补充目录,允许中医在此目录范围内开具处方,并纳入医保报销范围。

将有明确诊疗规范以及疗效评价的膏方纳入医保报销范围,对于用于提高亚健康人群体质的膏方在纳入医保报销范围内时予以充分评估,对于膏方中含有较昂贵中药成分的,按自费30%的报销比例纳入,促进中医膏方普及;在江苏省内明确立法确认经长期临床验证的中草药处方,在通过院内制剂产品生产许可后,按照该制剂实际使用中草药方内的药品品种的报销比例,核算该药品报销比例,加工制作费用按照目前医保对于代煎费用报销要求另行增加,让百姓能够更便捷地用上中药。

梳理目前中医诊疗技术的收费标准以及纳入医保报销范围内的情况,将目前未能纳入医保报销范围的中医诊疗技术纳入医保报销范围,例如,明确中医整骨诊疗技术的诊疗费用;制定中西医相同诊疗技术名称下,不同技术水平的差异性收费标准。例如,提高粉碎性骨折中医非手术方案接骨的诊疗技术收费标准;参考不同级别专家诊察费的划分标准,并参考相应的工作量,建立诊疗费用体系。此类调整,考虑不同工作量的收费区别以及不同级别医生的劳动付出体现,也通过穴位数量范围控制费用增幅,不给人民群众带来过多的费用负担。既保障百姓能够享受到低廉的价格,也能够拉开不同技术职称医生以及不同劳动量的收入差距。

## 完善医保报销政策 促进中医药创新发展

南京市中西医结合医院院长 邵蔚

本版面主要关注中医药振兴发展的焦点、热点问题,以及相关的理论研究和探讨。来稿请结合实际案例,发表真知灼见,交流实践经验,积极建言献策。

## 常设栏目

**理论研究、理论探索:**中医药传承创新发展的重大理论问题和探索。  
**大势观澜:**行业某一领域的领军人物对该领域存在问题、解决方案及发展走向的分析和判断。  
**高端论坛、国医大师论坛:**中医药高端管理人员、国医大师对中医药改革发展问题的认识。  
**文化建设:**中医药文化建设的理论研究、经验总结和前瞻探讨。  
**文化传播:**中医药文化传播的理论研究、经验总结

## 征稿启事

和前瞻探讨。  
**教育研究:**中医药人才培养的改革思路、实践经验。  
**百言堂、杏林之声:**言论性文章,要求观点鲜明、短小精悍,不超过1500字。  
**建言献策:**对中医药发展的某个问题提出建设性意见。  
**怎样走好中医路:**中医药发展之路上的经验总结、教训反思。  
**独家观点:**对中医药领域热点、焦点问题发表独到

的见解。  
**思路与方法:**对中医药科研思路和方法的探索和创新。  
**从哲学视角看中医:**揭示中医与哲学的内在联系,对中医药学中渗透的哲学理论,或对中医药文化与哲学思想如何加深交融进行探讨。

## 征稿要求

1. 保证稿件的真实性、原创性。

2. 写明作者姓名、单位、地址、电话。  
3. 字数:1500~5000

## 投稿方式

**官网投稿:**登录中国中医药网首页,点击“欢迎投稿”进入投稿平台。  
**邮箱投稿:**lxcf\_124@sina.com。

## 投稿版权说明

来稿须为本人原创作品,不得一稿多投,作者依法享受所投稿件的著作权,稿件一经使用,即表明作者已同意将作品专有使用权授予《中国中医药报》社,本报社在世界范围内(包括网络)享有专有使用权。作者一经投送作品,即视为同意并接受上述条款。