

实施重大工程项目，建设传承创新中心

用中医药的规律发展中医药

本报记者 熊建 王美华

开栏的话

国民经济和社会发展的“十四五”规划和2035年远景目标纲要中开辟专章，强调要全面推进健康中国建设。规划提出，把保障人民健康放在优先发展的战略位置，坚持预防为主方针，深入实施健康中国行动，完善国民健康促进政策，织牢国家公共卫生防护网，为人民提供全方位全生命周期健康服务。

未来健康中国建设将如何深入推进？本版今起推出“解读‘十四五’健康蓝图”系列报道，从推动中医药传承创新、构建强大公共卫生体系、深化医药卫生体制改革、健全全民医保制度等方面切入，请相关人士解读规划内涵、回应社会热点、展望健康前景，敬请关注。

解读“十四五”健康蓝图①

沧海横流，方显英雄本色。在新冠肺炎疫情防控阻击战中，中医药作出了不可磨灭的贡献，为全球抗疫贡献了中国智慧和方案，也为自身发展创造了天时地利人和的大好时机。

然而，当前中医药发展还存在着优质中医药资源总量不足、传承创新发展不够、中药材质量良莠不齐等问题。“十四五”期间，中医药该如何传承精华、守正创新？在日前举行的国新办发布会上，国家中医药管理局和国家发改委相关负责人直面问题，一一解答。

启动国家中医医学中心、中西医协同“旗舰”医院等重大工程

新时代中医药振兴发展需要重大政策的引领，也需要重大工程项目的支撑。

“‘十四五’规划和2035年远景目标纲要等国家专项规划中，都将中医药重大工程项目纳入其中，目前一些重大工程项目已经启动实施。”国家中医药管理局规划财务司司长刘群峰介绍，“十四五”时期中国将重点实施一批中医药重大工程项目，包括国家中医医学中心、区域中医医疗中心、中西医协同“旗舰”医院、中医治未病服务能力、中医康复服务能力提升等。

“与以往相比，‘十四五’中医药重大工程项目有三方面显著特点。”刘群峰表示。

一是范围广。项目覆盖了中医药医疗、保健、教育、科研、产业、文化、对外交流合作等各个方面，同时涵盖了国家、省、地、市、县各个层级。二是力度大。“十四五”的中医药单体项目投入力度比较大，加之项目数量多，预计“十四五”期间中央

财政对重大工程项目的投入会比“十三五”翻一番。“这个力度是空前的。”国家发改委社会发展司负责人孙志诚介绍，“十三五”时期，为支持中医药类项目建设，中央投资超过300亿元，“十四五”期间将进一步加大对中医药事业的投入力度，助力中医药振兴发展。

三是起步早。今年是“十四五”开局之年，目前中国已经启动实施了国家中医药防治基地、中医特色重点医院等重大工程项目，同时还启动实施了中医药特色人才培养、康复服务能力提升、治未病健康工程，还有中医药文化传播等有关项目，为“十四五”中医药振兴发展开了一个好头。

梳理、挖掘古典医籍精华，加强中医药科技创新平台建设

传统中医药要想发扬光大，既需要传承精髓，也需要大力创新，科技不可或缺。

“‘十四五’期间，我们要进一步加快中医药科技创新体系建设，首先要加强中医药古典医籍精华的梳理和挖掘，守住中医药传承的根脉。”国家中医药管理局科技司司长李昱表示，将加快《中华医藏》编纂出版项目实施，推进中医药古籍文献的调查、保护和研究工作，推动建设国家中医药古籍和传统知识数字图书馆，研究制定中医药传统知识保护条例，做好活态传承工作，制定中医药学术传承项目和传承人管理办法，强化名老中医的学术经验传承和老药工技术、技艺的传承研究。

“同时要加大中医药科技创新平台建设。”李昱介绍，中国将在中医理论、中药资源、现代中药制剂、中医药疗效评价等重点领域建设一批国家重点实验室；围绕心血管、神



3月24日，在湖南省永州市蓝山县县域医共体楠木分院，医生在为患者进行针灸治疗。近年来，该县加快推进县域紧密型医共体建设，从总院选拔优秀中医专家下沉到分院，通过传、帮、带，帮助分院中医药人员熟练掌握针灸、拔罐、推拿、刮痧等传统中医适宜技术，有效促进基层卫生院中医适宜技术健康发展。李碧摄（人民视觉）

经系统疾病、恶性肿瘤、代谢性疾病等重大慢病以及妇科、皮肤、免疫等优势病种和针灸以及其他非药物疗法等特色疗法，建设10至20个国家中医临床医学研究中心及其协同创新网络；依托中医医疗机构、科研院所，建设30个左右的国家中医药传承创新中心，形成若干中医药学术经验的传承重镇，扩大高层次人才培养的蓄水池，进一步提升中医药临床研究水平，增厚中药新药研发、科技成果转化实力。

实现全部社区卫生服务中心和乡镇卫生院设置中医馆

“十四五”时期，如何提高中医药服务能力和可及性，增强群众的获得感？

“我们将进一步发挥中医药整体医学和健康医学优势，着力推动建立融预防保健、疾病治疗和康复于一体的中医药服务体系，提升服务能力。”国家中医药管理局医政司司长蒋健表示，“十四五”时期，中国将启动国家中医医学中心和区域中医医疗中心建设，推动省域、市域优质中医资源扩容和均衡布局，建设优势特色明显的中医医院；建设国家中医药防治基地和紧急医学救援基地，打

造中医疫病防治和紧急医学救援队伍，提升中医医院应急与救治能力。为筑牢中医药服务“网底”，中国还将加强中医馆建设。实施基层中医药服务能力提升工程“十四五”行动计划，实现全部社区卫生服务中心和乡镇卫生院设置中医馆，在中医馆提供中医治未病、医疗和康复服务，推广使用中医非药物疗法和适宜技术。

中西医结合是中国抗击新冠肺炎疫情的重要经验之一。据蒋健介绍，“十四五”中国将逐步推广中西医结合诊疗模式，形成“宜中则中、宜西则西”的诊疗模式，将中医优势与西医优势结合起来，为攻克癌症等重大疫病和更多的疑难杂症做出贡献。

“我们将逐步扩大0—36个月儿童和老年人中医药健康管理服务覆盖率，在医疗机构设置相关科室，提供中医药健康服务。”蒋健介绍，中国将在二级以上中医院设立治未病科，在妇幼健康服务机构设置中医科，在心脑血管疾病、癌症、慢性呼吸系统疾病、糖尿病等慢病防治行动中，纳入中医药技术方法。

再建千个基层名老中医药专家传承工作室

人才是中医药事业振兴发展的关键。建立一支医德高尚、医术精湛的

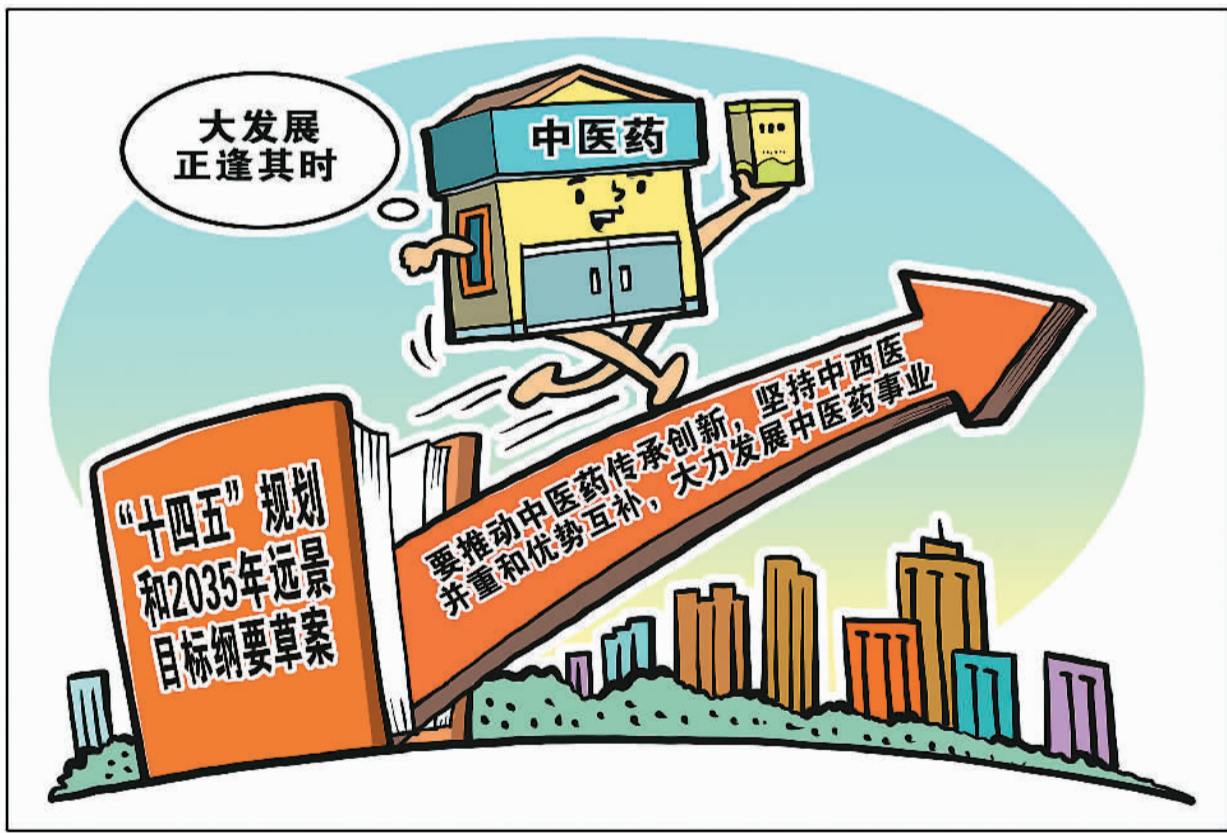
中医药人才队伍，老百姓才能享受优质高效的中医药特色服务。

“中医药特色人才培养工程也称为‘岐黄工程’。与‘十三五’相比，‘十四五’期间‘岐黄工程’的项目数量、培养人员规模及投入都将大幅增加。”国家中医药管理局人事教育司司长卢国慧表示，“十四五”时期，中国将在完善培养模式、优化人才成长路径以及健全人才评价体制机制方面持续发力，促进中医药人才队伍加快提质增效。

基层是服务人民群众最直接的地方，要让老百姓在家门口就能看好中医，培养基层中医药人才是重中之重。

“我们将进一步加大中医专业农村订单定向培养招收力度，为中西部地区的基层培养一批本科学历的中医医师。”卢国慧表示，中国还将加大中医全科医生培养和基层卫生人员中医药服务能力的培训，以此提升基层中医药人才服务百姓的能力。

“十三五”期间，中国为长期扎根基层的名老中医药专家建立了900多个工作室，“十四五”期间计划再建1000个基层名老中医药专家传承工作室，力争实现县级中医院全覆盖，鼓励中医药专家扎根基层、服务百姓，打造一支群众身边的名中医团队。



“十四五”规划和2035年远景目标纲要草案提出，要推动中医药传承创新，坚持中西医并重和优势互补，大力发展中医药事业。朱慧卿作（新华社发）



图为3月30日，浙江省金华市武义县白姆乡寿仙谷药业生产基地里，工作人员正在智能温室大棚里种植铁皮石斛、培育灵芝。朱 攀摄（人民视觉）

从5万降到5000，医保发力——

肺癌靶向药，更多人“买得起”了

本报记者 熊建

回首“十三五”时期，随着国家医保局的成立，医保改革力度不断加大，中国已建立起世界上规模最大的基本医疗保障网，多种创新药物被纳入医保目录，其中不乏肺癌、乳腺癌等常见癌种的针对性治疗药物，为越来越多的中国患者实现了“病有所医、医有所保”。

当前正值“十四五”规划开局之年，也是医疗保障事业改革发展的机遇期。诸多可喜的新变化正在出现。

在中国，肺癌是发病率、死亡率最高的恶性肿瘤。根据组织病理学特点不同，肺癌可分为非小细胞肺癌和小细胞肺癌。其中，非小细胞肺癌约占所有肺癌的80%—85%，约75%的患者在发现时已处于中晚期，5年生存率较低。

目前，肺癌常见的治疗方式包括手术、放疗、化疗、靶向治疗、免疫治疗等。靶向治疗和免疫治疗的出现

开创了肺癌治疗新纪元，越来越多的肺癌患者凭借着创新药物获得了长期生存和更高的生活质量。越来越多肺癌患者可以带癌长期生存，肺癌正在逐步向慢病化转变。

然而创新药物的上市初期，由于研发成本、专利等因素，价格往往比较高。不久前，《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录（2020年）》正式公布，共119种药品谈判成功，平均降价50.64%。在肿瘤领域，超过50种抗肿瘤药被纳

入医保，其中与肺癌患者有关的治疗药物共11种，包括奥希替尼、安罗替尼、克唑替尼、阿来替尼、塞瑞替尼、厄洛替尼、阿美替尼、贝伐珠单抗、卡瑞利珠单抗、重组人血管内皮抑制素、紫杉醇，进一步提高了创新药品的可及性。

浙江大学呼吸疾病研究所副所长、浙江大学医学院附属二院呼吸与危重症医学科副主任李雯教授表示：“药物疗效和价格，往往是影响患者治疗的重要因素。今年，我也看到了

医保目录中纳入了很多常见的肺癌治疗药物，比如奥希替尼一线疗法也被纳入医保，帮助患者以更低的价格获得更好的靶向治疗。奥希替尼最早在中国获批时价格约为5万多元，2018年医保谈判后降为15300元，今年医保发力后又再次降价，仅为5580元。且各地的报销政策及比例不同，如果以70%医保报销为例，患者只需自付1600余元。这大大减轻了肺癌患者的用药负担，同时也帮助他们获得了更高质量的长生存。”

进了医保之后，就能买到药吗？

得益于近年医保局以及各方机构的不断努力，药品落地速度大幅增加，医保惠民进程也不断加快，进一步打通医保服务“最后一公里”。“没想到这么快就可以用医保价格买到药物了。”肺癌患者张伟（化名）说，“以前很多人都盼着像是塞瑞替尼、卡瑞利珠单抗这样的创新药能够早点在国内上市使用，现在不仅都上市了，还进了医保，落地也提速了，能在第一时间用医保卡

购买药品，这对于我们来说就是最大的福音。”

除了实现医保落地的加速度，医保也基本实现全民覆盖。据医保局最新发布的数据显示，截至2020年底，全口径基本医疗保险参保人数达13.61亿，参保覆盖面稳定在95%以上。医保扶贫累计资助7837.2万贫困人口（含动态调出）参加基本医疗保险，参保率稳定在99.9%以上。

“多年来，我们始终都在携手社会各界力量，共同促进我国癌症防治、提高患者的生存质量，给予癌症患者更多的支持。我们也非常高兴能够看到今年医保中与癌症相关的治疗药物价格大幅下降，在大城市的落地速度也有了相当大的突破。希望未来在国家和支持各方的努力下，我国的医疗保障体系能够不断进步、完善，惠及更多患者。”北京爱谱癌症患者关爱基金会主席史安利表示。