

大健康观察·聚焦公共卫生体系建设③▶▶▶

专访第二批支援湖北国家中医医疗队总领队、东直门医院党委书记叶永安——

传承精华 守正创新

本报记者 卫庶

西医让危重患者“撑得住”，中医让他们有机会“好得了”“早康复”

记者：您觉得在本次抗击疫情过程中，中医和西医各自担当了什么角色？

叶永安：在此次抗击新型冠状病毒肺炎的战役中，中医和西医都做出了卓越贡献，共同承担着治病救人的重任。在我看来，整个疫情当中，控制危重率，降低死亡率，以及提升综合救治质量是中西医共同追求的目标。由于两种医学的方法体系存在不同特征，在各自的领域发挥了各自的优势和特点。

具体而言，在社区预防、轻症患者治疗中，中医药以较为独立的形式发挥了主导作用。例如方舱医院的中药使用能让患者恢复快、零加重，临床研究数据也证明了这些特点。在重症和危重症患者救治方面，中医和西医则需要紧密协作。西医的优势主要在于先进的检测方法和生命支持能力，当患者出现紧急状况时，西医方法能够让患者“撑得住”。而中医的优势则在于在此基础上提升综合救治疗效，也就是让更多危重患者有机会“好得了”。而在康复期，中医药的使用能够让患者加快恢复机体功能，也可以说“早康复”。

我们在武汉救治的一名高龄新冠危重症患者，入院后出现了心脏骤停，通过心肺复苏，患者活了下来，在该阶段西医技术发挥了重要作用。但随后患者出现了脱机（呼吸机机械通气）困难、病毒感染所引发的持续低氧血症、心肺功能受损后的顽固性乏力等问题。通过使用中医中药，该患者短时间内实现了拔管脱机，很快控制了重症感染（患者并发糖尿病），脱机两周后顺利出院。目前，这名高龄患者已能够自行完成日常基本活动，真正实现了回归社会。

中西医在本次抗疫过程中，瞄准的是同一目标：治病救人。但面对不同患者、在治疗的不同阶段，优势又各有不同。临床实践证明：中西医并重可为所有患者提供必要的医疗帮助，中西医有机结合是危重症患者救治的有效策略。在应对全球传染病疫情和构建人类健康共

6月2日，习近平总书记在京主持召开专家学者座谈会并发表重要讲话。他指出，中西医结合、中西药并用，是这次疫情防控的一大特点，也是中医药传承精华、守正创新的生动实践。在抗击新冠肺炎疫情的过程中，中西医结合、中西药并用，形成中国方案的一大特色。下一步，如何推进中西医并重夺取疫情防控阻击战的全面胜利？本报记者专访了第二批支援湖北国家中医医疗队总领队、北京中医药大学东直门医院党委书记叶永安教授，共同探讨“传承精华、守正创新”的践行之路。

需要从国家、社会多层面，加大中医急危重症、中医疫病学科的投入

记者：抗击疫情过程中，中医药的优势在哪里？

叶永安：总结起来有以下几点。一是应对突发传染病的诊疗模式优势。中医应对疫病的学术体系起源于实践，升华于实战。中国历代杰出医家以实践为基础，将常见的传染病演变规律，通过阴阳五行、气血经络、脏腑辨证、五运六气等理论体系进行了归纳和总结。这些疫病防控体系，为今天的新发突发传染病，提供了无特效药物时的重要治疗手段。

二是中医强调天人合一，强调整体论治，强调平衡安全的传统优势。以人为本，全面恢复人的功能；天人合一，全面恢复人与社会及自然的平衡；医养结合，寓医于养的全程治疗；不但为患者提供了独特的中医诊疗体验，更加快了患者全面康复，早日恢复正常社会生活的进程。

中西医是具有不同个性特征和适宜疾病阶段的医学体系，只有以患者健康为中心目标，充分了解和发挥两种医学特长，才能为患者制定最佳治疗方案。

记者：您如何认识中西医并重这个问题？

叶永安：加速中医药发展，要坚持中西医并重，这不仅仅是国家要求，更是患者需求和我们的学术发展要求。必须看到，在未来很长一段时间，西医学仍将是主流医学。希望能

够实现中西医并重，首先要实现中医自重。作为祖国传统中医的新时代继承者，我们肩负着夯实中医基础体系，筑高中医临床水平和带领中医走向世界的重任。不囿于古人，不轻薄今人，守正创新才是当代中医快速发展的必由之路。

如何落实中西医并重？可以从两个层面来讨论，第一个层面，在学科建设层面上，应该做到中医和西医并重。以急危重症学科为例，在现有的学科投入中，西医的急危重症是优势学科，得到的科技支持、社会支持更多，而在中医学相同领域的投入则显著不足。要真正做到中西医并重，就需要从国家、社会多层面，加大中医急危重症、中医疫病学科的投入。通过加大对中医急危重症、中医疫病学科的建设投入，促其迅速发展，有效发挥与西医同类学科的协同效应，显著提升急危重症的综合救治能力。

第二个层面，在医生知识结构层面上，也应该注重中西医并重。无论是中医学专业还是西医学专业的医生，都应该取长补短，努力实现中西医知识、技能的有机结合，面对不同阶段、不同病症的患者，采用最有效治疗方法，解除其病痛，提高生活质量。因此，要求医学高校的院校教育，毕业后继续教育，再到高层次人才培养，都应注重中西医两种理论知识，实践技能的提高。使医学生、医生无论在思想还是行动上，都能实现中西医并重。

没有完美无缺的医学，中医和西医不过是实现人类福祉的不同技术手段而已

记者：在中西医并重的大前提



图为叶永安。

下，中医药将如何取得更长远的发展？

叶永安：在科学技术快速发展的今天，如何在稳定中医理论内核的前提下，吸纳和利用现代科技的成果，将是中医能否从根本上实现自强的决定性因素。

中医要正视自己的学科优势，不可妄自菲薄。根繁叶茂的伤寒与温病体系，曾经是传统中医的骨干分支，但几十年来，急性传染病的治疗研究已经严重弱化。我们正在快速遗忘中医体系中本就包含的急危重症学术精华。结合疾病谱的变化是应该的，但不要忘记传染病从未远去。历代医家留下了非常宝贵的经验，我们需要在适应现代疾病谱不断变化的基础上，不断继承和发扬中医优势。

我们需要培养高层次中医专业人才，培养擅长救治急危重症、面对突如其来的疫情，能够“来之能战、战之能胜”的具备多种专业综合素质之复合型人才队伍。不仅仅要加强现有的中医药人才体系建设，还要着眼于优化高等院校教育、毕业后继续教育等多层次中医药人才培养模式，从不同层面来加强高素质中医药人才队伍建设。

我们要加强配套的基地建设。学科发展和人才培养离不开基地建设，以基地为平台，才能进行高素质中医药人才培养和高水平中医药科研攻关。

中医和西医不过是实现人类福祉的不同技术手段而已。疫情让我们清楚看到，这个世界并没有完美无缺的医学。在护佑华夏民族甚至世界人民的道路上，中医任重而道远。

相信新时代中医人，一定会在守正创新的大道上，逐步实现中西医鸿沟的跨越，为实现人类健康共同体这一宏伟目标，书写中国特色的浓重篇章。

日前，中共湖北省委十一届七次全体会议在武汉召开，会议审议通过了《关于贯彻落实党的十九届四中全会精神、推进省域治理现代化的决定》和《关于推进疾病预防控制体系改革和公共卫生体系建设的意见》（简称《意见》），决定率先省内探索，整体谋划医药卫生体制改革，系统重塑公共卫生体系，完善重大疫情防控体制机制。

加强疾控力量，打破医防割裂

预防是最经济最有效的健康策略。在这次新冠肺炎疫情防控中，湖北省疾控体系反映出网络不健全、职能不明确、医防割裂等问题。湖北省委副书记应勇指出，当前，湖北要按照党中央统一部署改革疾控体系。

对此，湖北提出，要强化疾控机构行政管理职能，落实监督管理责任，疾控机构主要负责人兼任同级卫健部门班子成员，设立“首席公共卫生医师特设岗位”。细化落实“两个允许”，允许疾控机构突破现行事业单位工资调控水平，允许在完成核定任务基础上提供医疗卫生技术服务，进一步激发疾控机构内生动力。

在加强疾控人才队伍建设方面。湖北省卫健部门将试行“公共卫生总师”制度，制定公共卫生责任清单，完善公共卫生服务项目，围绕建立人员通、信息通、资源通和监督管理相互制约的机制，创新疾控机构与医疗机构医防协同机制。

在补短板、堵漏洞、强弱项上，《意见》明确了具体可操作的政策措施。把增强早期监测预警能力作为当务之急，提出“建立智慧化预警多点触发机制、健全多渠道监测预警机制”，做到早发现、早报告、早处置；把医防协同作为重中之重，强调，制定公共卫生责任清单、完善公共卫生服务项目，建立疾控机构和医疗机构人员通、信息通、资源通和监督管理相互制约的机制；把加强医疗救治作为重点任务，着力就加强重症救治能力、扩增应急救治资源、增强应急动员能力、加强紧急医学救援等提出了细化的目标任务。

完善突发公共卫生事件的先期处置、及时报告、快速响应机制

增强早期监测预警能力作为当务之急。疫情监测预警的前提是疫情信息来源畅通、数据开放共享，要完善传染病疫情和突发公共卫生事件监测系统，建立智慧化预警多点触发机制，做到早发现、早报告、早处置。

为了进一步完善应急医疗救治体系，湖北将从以下7个方面提升急救能力与水平：第一，高标准建设国家重大公共卫生事件医学中心，加强感染、呼吸、重症等专科建设；第二，加强国家医学中心、区域医疗中心等基地建设；第三，推动制定方舱医院国家标准，建立大型公共设施快速转换、集中收治、区块化管理、标准化治疗、分级转运的方舱医院运行机制，全面推广方舱医院经验；第四，建立统筹应急状态下全省各级各类医疗卫生机构的动员响应、区域联动、人员调集和病区腾出、征用机制，健全分级、分层、分流的重大疫情救治机制；第五，建设国家级紧急医学救援中心，建立全省“水、陆、空”统一指挥调度和应急救援机制；第六，以城市社区和农村基层、县级医院为重点，完善城乡三级医疗服务网络，推进城市医疗集团和紧密型县域医共体建设；第七，加强中医药服务体系，支持建设国家级中医医学中心、中医药应对突发公共卫生事件的重大科研平台，强化中医药特色人才建设。

下一步，湖北还将研究出台公共卫生、应急管理、大健康产业发展和城乡基层社会治理的一系列配套文件，推进省域治理现代化，立足于“早防”“快救”“强基”“保供”，建立“监测预警—应急响应—疾病救治—物资保障—产业发展”的工作链条。

作为此次疫情影响最大的地区，湖北省还将努力推进大健康产业发展和城乡基层社会治理的一系列配套文件，推进省域治理现代化，立足于“早防”“快救”“强基”“保供”，建立“监测预警—应急响应—疾病救治—物资保障—产业发展”的工作链条。

强化基层医疗卫生机构健康“守门人”作用

此次疫情救治过程中，湖北省有1.1万余家机关企事业单位精准选派、有序下沉，先后抽调58万余名党员干部下沉2.7万余个社区（村），在疫情防控、复工复产和基层治理等方面发挥了重要作用。另一方面，疫情也反映出湖北患者救治特别是重症救治能力较弱，湖北省乡镇卫生院和社区卫生服务中心医疗服务能力亟待增强。

此次会议提出，下一步湖北要坚持力量下沉，进一步完善城乡三级医疗服务网络，以城市社区和农村基层、县级医院和中医院为重点，优化卫生资源区域布局。推进资源力量明显向基层医疗卫生领域倾斜，通过加强城市医疗集团、县域医共体建设，加强乡镇卫生院和社区卫生服务中心、村卫生室建设，加强社区全科医生、村医培养使用，改革医保支付方式等措施办法，优化分级诊疗制度，实现公共卫生服务与医疗服务高效协同、无缝衔接，强化基层医疗卫生机构健康“守门人”作用。

同时，湖北将以“街道吹哨、部门报到，社区吹哨、党员报到”为抓手，推动在职党员于下沉社区常态化、长效化，做到平时服务、急时应急，不断壮大社区治理力量，夯实社会治理基层基础。在公共资源上，湖北将推动管理权限和民生服务下放到基层，推进编制资源向街道倾斜，推动机关企事业单位党员干部常态化下沉社区，增强社区工作力量，提高街道、社区服务群众能力和资源承载力，真正使街道围着社区转、社区围着群众转。

新视野▶▶▶

向“西城大爷”学什么

熊建

6月中旬，北京的疫情突然严重起来，确诊病例增多、响应级别上调、小区再次封闭、学校再次停课……同时，疾控部门、医疗机构开始对重点人群进行核酸检测。

在各项防控措施有条不紊地进行时，本次疫情本地首例确诊患者唐先生获得了广泛赞誉，网友尊称为“西城大爷”。因为他对5月30日以来在北京所去过的地方无一遗漏地回忆了出来，并明确回忆出了过去两周中所接触的每个人，提供了一份38人的名单。

他提供的信息，特别是6月3日去了新发地购买海鲜并做了短暂停留这件事，为相关部门锁定新发地市场并做出迅速反应提供了重要线索。

对此，专家也点了赞，认为唐先生增加了防控的信心。为啥这么说？他主动发现症状、骑车就诊，示范了保护易感人群的正确手段；他明确回忆了自己的行动轨迹，同时可以用大数据验证，为流调提供了很好的帮助。

反观另一个案例，6月11日，北京发现疫情后，河北安新籍王某、冯某自北京返回安新县后，不听劝阻，没有申报，拒不配合疫情防控排查工作人员工作，故意隐瞒个人轨迹及与他人接触情况，给疫情防控排查工作带来极大困难。对此，雄安新区安新县公安局发出通报，对二人进行案前调查，依法追究。

这边是尽力配合，那边是极力隐瞒。前者为疫情防控作出重要贡献，后者成为疫情蔓延的帮手。对社会造成的影响，相距何其大也，更突显出“西城大爷”的可贵。

那么，我们作为社会的一份子，应该向他学什么呢？首先，没人想得这病，得了也特别惊慌失措。这是传染病，有了相应症状，赶紧自我隔离，别再四处走，增加密切接触者。戴好口罩，独自就近去发热门诊。这是对自己、对家人、对社会负责。

其次，积极配合流行病学调查。“西城大爷”别看年过半百，但记忆力惊人。好记性是学不来的，但积极配合的态度是人人可学的。记不全去过哪儿、见过谁没关系，能回忆多少是多少。不能说反正这样了，管别人呢！这就不提是记忆好坏的问题了。

疫情防控是一场人民战争，人人都是战士，人人都能出力。目前中国仍面临疫情零星散发、局部暴发双重风险。之前全民宅家，是作贡献，现在更是需要全民警惕。每个人都是哨兵，都是疾控体系的组成。

唯有如此，不管疫情在哪里露头，都能被及时发现、上报，在蔓延开之前就能得到有效控制。

公共卫生安全，需要你我这样去捍卫，不是吗？



6月18日，山东省东营市东营区文汇学校五年级三班学生在跳竹竿舞。该校以阳光大课间、体育竞赛、特色社团活动等为载体，培养学生体育锻炼的兴趣和习惯，推进阳光体育运动，让学生感受运动的快乐，促进其身心健康和心理素质全面提高。

刘智峰摄（人民视觉）

医声▶▶▶

北京藏医院总结抗疫经验

本报电（鲁星媛）北京藏医院抗击新冠肺炎疫情媒体座谈会日前在北京藏医院召开。中国藏学研究中心科研办副主任李作泰，北京藏医院党委副书记、院长仲格嘉及抗疫先进医护代表出席。

会上，北京藏医院针对藏医抗疫理论、藏医药助力国际防疫、藏医药事业发展与“一带一路”建设等做了介绍。北京藏医院切军加、索金兰、孙文敏、张帅、王益红等同志作为抗疫先进医护代表受邀出席会议，并围绕防护物资与人员力量匮乏、气候严峻与医患沟通、疫情应急与规范防控做了分享。

同时，清华大学相关人士还介绍了中外青年在国内外社交媒体上呼吁全球合作，在多方支持下，先后共计捐赠了24万个医用口罩，1万个藏药防瘟包，1000个N95口罩，1000双医用手套，200个核酸检测盒，200瓶消毒液，所制作的声援视频观众、在线会议听众、新闻报道读者总计达百万人次。

中医科普工程启动

本报电（尹建鹤）光明中医科普工程二期建设近日启动，旨在推动中医药传承创新发展。

该工程以“科普中医药健康知识，切实对接服务大众”为目标，打造具有“专业、权威、公信”的中医药文化与科普平台。自2018年7月启动以来，国医大师张大宁、王琦等150多名专家成为光明中医频道的科普顾问，推出了一批有深度、有新意、有影响的中医科普作品和活动。今年，光明中医科普工程二期将采取线上线下融合的方式，积极与医疗机构进行合作，打造光明中医科普基地，开展创建“光明中医科普基地、天地中医有名城、中医预防有中医、科技创新中医药”等多项工作。此外，还将摄制大型中医文化纪录片——《天地中医有名城》，深度挖掘一些城市沉淀的中医药深厚历史，展现当地名医仁心医德和当地政府促进中医药发展的具体举措，通过擦亮城市的“中医药名片”，促进中医药传承创新发展。

设立「首席公共卫生医师特设岗位」，试行「公共卫生总师」制度

本报记者 田豆豆 吴君