

民族医药报

minzhu yiyao bao 民族医药报 国内统一连续出版物号 CN45—0047 邮局发行代号 47—44



民族医药报微信公众号



扫码邮政订报



国壮微信公众号



数字刊二维码

主管:广西中医药大学
主办:广西国际壮医医院(广西民族医药研究院)

国内统一连续出版物号 CN45—0047
邮局发行代号 47—44

《民族医药报》编辑部出版 2023年2月3日 第5期(总第1736期) 周五出版

人民日报:以中医药助力健康中国建设

中医药学包含着中华民族几千年的健康养生理念及其实践经验,是中华文明的一个瑰宝,凝聚着中国人民和中华民族的博大智慧。党的二十大报告提出:“促进中医药传承创新发展。”把中医药这一祖先留给我们的宝贵财富继承好、发展好、利用好,对于加快推进健康中国建设,具有重要意义。

如今,人民群众多层次多样化健康需求持续快速增长,健康越来越成为群众关心的重大民生福祉问题。大家不但要求看得

上病、看得好病,更希望不得病、少得病。更好满足人民群众的健康需求,中医治未病的独特优势和重要作用不可或缺。此前印发的《健康中国行动中中医药健康促进专项活动实施方案》明确提出“在健康中国行动中进一步发挥中医药作用”,并作出具体部署。充分发挥中医药优势,将中医治未病理念融入健康促进全过程、重大疾病防治全过程、疾病诊疗全过程,必能更好地全方位全周期保障人民健康。

中医药学认为,人体本身是一个有机的整体;其思维方式不是简单的非此即彼,而是注重整体关联。在疾病治疗过程中,中医往往着眼于病因和病机,一方面扶持正气,提高自身免疫力,另一方面祛除邪气,将体内病毒排除出去,实现“正气存内,邪不可干”。比如,在抗击新冠疫情中得到普遍使用且疗效显著的清肺排毒汤,既祛寒闭又利小便便湿,既防疫邪入里,又调肝和胃,顾护消化功能。这其中,正蕴含着中医治疗学

调和阴阳的理念。健全中医药服务体系,充分发挥中医药在健康服务中的作用,既是推动中医药高质量发展的内在要求,也是保障人民健康的题中应有之义。

建设健康中国,要关注治已病,更要关注治未病。努力使群众不生、少生病,必须把预防为主摆在更加突出位置,积极推动从以治病为中心向以人民健康为中心转变。治未病是中医药优势和特色的重要体现。中医药提倡“预防为主”,融预防保健、

疾病治疗和康复为一体。大力发展中医医疗服务,加大中医医疗服务体系建设,既有助于让广大群众就近享受预防、保健、康复等中医药服务,也能更好引导人们养成健康文明的生活方式,做好自身健康的第一责任人,推进健康中国建设人人参与、人人尽责、人人共享。

习近平总书记指出:“要做好守正创新、传承发展工作,积极推进中医药科研和创新,注重用现代科学解读中医学原理,推动传统中医药和现代科

学相结合、相促进,推动中西医相互补充、协调发展,为人民群众提供更加优质的健康服务。”抗疫实践,让我们更加深刻认识到了中医药的独特优势。坚持以人民健康为中心,坚持中西医结合、中西药并用,建立符合中医药特点的服务体系、服务模式、管理模式、人才培养模式,我们必能使传统中医药发扬光大,为健康中国提供坚实支撑。

(来源:人民日报)

青海: 2025年基层中藏医药实现七个“全覆盖”

近日,青海省卫生健康委、省发展改革委等八部门联合印发《青海省基层中藏医药服务能力提升工程“十四五”行动计划实施方案》(以下简称《方案》),全力推进基层中藏医药服务能力提升工程,将在未来三年内,建成布局合理、分工明确、功能互补,融预防保健、疾病治疗和康复于一体的基层中藏医药服务体系,为全省各族群众提供覆盖全生命周期的中藏医药服务。

《方案》明确,2025年,基层中藏医药实现七个“全覆盖”:县域中藏医医疗机构基本实现全覆盖,县级中藏医医院“两专科一中心”实现全覆盖,社区卫生服务中心和乡镇卫生院中藏医馆实现全覆盖,基层中藏医药服务提供基本实现全覆盖,基层中藏医药人才配备基本实现全覆盖,基层中藏医药健康宣教实现全覆盖,基层中医药工作示范县基本实现市(州)域全覆盖。

在健全基层服务体系方面,发挥县级医疗机构龙头带动作用,不断优化基层医疗卫生机构中藏医药服

务条件,鼓励社会力量在基层办中藏医。

在加强基层人才队伍建设方面,多渠道培养基层中藏医药人才,通过中藏医药继续教育、师承教育、进修培训等方式,实现区域内基层医务人员(含乡村医生)中藏医药基本知识和技能全覆盖培训。进一步畅通基层中藏医药人才使用途径,优化发展环境,引导人才向基层流动。

在提升服务能力方面,到2025年,力争所有县级中医医院达到国家县级中医医院医疗服务能力基本标准,基层医疗卫生机构中藏医药诊疗量占比达到25%。二级以上县级中医医院设置治未病科、康复科、老年医学学科的比例分别达到100%、70%、60%,鼓励在社区卫生服务中心和乡镇卫生院设置中藏医康复诊室和康复治疗区。65岁以上老年人和0—3岁儿童中藏医药健康管理率分别达到75%和85%。

在加强基层中藏医院管理方面,推进县级中藏医药行政管理机构规范设置,大力提升社区卫生服务中

心、乡镇卫生院中藏医药管理能力,不断加强基层中藏医药服务质量控制。同时,加快基层中藏医信息化建设,“十四五”末,80%的县级中藏医医院电子病历应用水平分级评价达到3级以上,力争所有中藏医馆接入中藏医馆健康信息平台。

在深化基层中藏医药改革方面,鼓励中藏医医院牵头建设县域医共体,在全国基层中医药工作示范县地区,政府举办的县级中藏医医院牵头组建医共体(含紧密型医共体),其他地区鼓励政府举办的县级中藏医医院牵头组建医共体。积极创建全国基层中医药工作示范县。不断加大医保对基层中藏医药服务的政策支持力度,建立符合基层中藏医医疗服务特点的医保支付方式。探索实行中藏西医同病同效同价,并引导基层医疗卫生机构提供适宜的中藏医药服务。

(来源:青海省卫生健康委)

责任编辑:黎佳
本版邮箱:mzyyb1b@126.com

中华中医药学会: 推荐清金益气方为通用方药

近日,《中医药治疗新型冠状病毒感染核酸/抗原转阴后常见症专家共识》(以下简称《共识》)发布及解读会在北京召开。《共识》提出了新型冠状病毒感染核酸/抗原转阴后常见症的概念、病因病机、临床表现、中医治疗及注意事项等内容,明确生脉散合平胃散加减(清金益气方)为通用方药。

根据《共识》,新型冠状病毒感染轻型/中型患者核酸/抗原转阴后,多出现以乏力气短、干咳少痰、口渴咽干、胃脘痞闷、纳呆便溏、心悸不寐、嗅觉减退、自汗盗汗、昏蒙等为主要临床表现的症候,并多

发生在感染后两周至三个月。国医大师、中国工程院院士、天津中医药大学名誉校长张伯礼介绍,该阶段身体免疫系统在修复中,身体多个组织器官在病毒和炎症介质打击下产生损伤,虽然已经转阴,但还处于康复阶段,身体并未完全复原。从中医角度来说,邪气虽然已退,但正气未复,出现了气阴两虚/余毒未净的症状表现。

《共识》针对目前患者普遍存在的咳嗽、心悸、失眠、嗅觉减退、脑雾等症状,分别推荐了相应方剂、方剂加减和常用中成药等。

(来源:中华中医药学会)

辽宁: 明确8项中医药健康促进专项活动

近日,辽宁省卫生健康委印发《辽宁省健康中国行动中中医药健康促进专项活动实施方案》。该专项活动为期3年,通过开展8项专项活动,使人民群众多层次多样化中医药健康服务需求基本得到满足。

《方案》提出开展妇幼中医药健康促进活动,到2025年,三级和二级妇幼保健院开展中医药专科服务的比例分别达到90%和70%,妇婴医院全部设置中医科,儿童中医药健康管理率达到85%;开展老年人中医药健康促进活动,加强基

本公共卫生服务老年人中医药健康管理,到2025年,65岁以上老年人中医药健康管理率达到75%;开展慢病中医药防治活动,构建“医院-社区-个人”慢病管理模式,对慢病患者进行全周期中医药健康管理。

《方案》还提出中医治未病干预方案推广活动,“中医进家庭”活动,青少年近视、肥胖、脊柱侧弯中医药干预活动,医体融合强健活动以及中医药文化传播活动等。

(来源:辽宁省卫生健康委)

欢迎订阅《民族医药报》

全国各地邮局均可订阅,全年定价52.00元 免费赠阅样报(短信手机):19977107763

编辑部:0771-3111798
服务部:0771-3131615

指导单位:中国民族医药学会
广西壮族自治区中医药管理局
协办单位:广西民族医药协会