

解析《中共中央 国务院关于促进中医药传承创新发展的意见》



专题研究员

田书华

☎: (8610) 6656 8736

✉: tianshuhua@chinastock.com.cn

执业证书编号: S0130519010002

报告完成日期: 2019 年 10 月 29 日

报告主要内容

● 中医学是中华民族的伟大创造，是中国古代科学的瑰宝，为了进一步贯彻十九大精神，落实国家领导人关于中医药工作的重要论述，促进中医药传承创新发展，2019年10月26日中国政府网发布《中共中央国务院关于促进中医药传承创新发展的意见》，为更好地理解《意见》的精神，我们对此《意见》进行解析。

● 《意见》明确了中医药服务体系，修订中医医院设置和建设标准，并首次提出“中医养生保健服务(非医疗)”；强调发挥独特优势，守护百姓全生命周期健康；指出要挖掘“宝库”精髓，让“好方子”治愈更多患者；培养中医“专才”，让“瑰宝”代代相传；加强创新突破，让中医药更好造福人类；完善中医药价格和医保政策，研究取消中药饮片加成。

● 总之，传承创新发展中医药是新时代中国特色社会主义事业的重要内容，是中华民族伟大复兴的大事，对于坚持中西医并重、打造中医药和西医药相互补充协调发展的中国特色卫生健康发展模式，发挥中医药原创优势、推动我国生命科学实现创新突破，弘扬中华优秀传统文化、增强民族自信和文化自信，促进文明互鉴和民心相通、推动构建人类命运共同体具有重要意义。

中医学是中华民族的伟大创造，是中国古代科学的瑰宝，新中国成立以来，党和政府一直关心中医药事业的发展，特别是党的十八大以来，党中央把中医药工作摆在更加突出的位置，并赋予其“五种资源”的崭新定位，即独特的卫生资源、潜力巨大的经济资源、具有原创优势的科技资源、优秀的文化资源、重要的生态资源，中医药获得国家支持的信号愈加清晰，中医药改革发展取得显著成绩。今年8月，新版《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》（下称医保目录）发布，此次发布的常规准入部分共2643个药品，包括西药1322个、中成药1321个（含民族药93个）。这是医保目录第一次实现中药、西药数量各占50%的情况，也是“中西医并重”在医保目录的首次体现。

为了进一步贯彻十九大精神，落实国家领导人关于中医药工作的重要论述，促进中医药传承创新发展，2019年10月26日中国政府网发布《中共中央国务院关于促进中医药传承创新发展的意见》（下文简称《意见》），《意见》提出党和政府高度重视中医药工作，为中医药发展“把脉”“开方”，更为新时代传承创新发展中医药事业指明方向。为更好地理解《意见》的精神，我们对此《意见》进行解析。

一、《意见》明确了中医药服务体系，修订中医医院设置和建设标准，并首次提出“中医养生保健服务(非医疗)”

明确了中医药服务体系。在加强中医药服务机构建设方面，《意见》明确了我国中医药服务体系。《意见》指出，发挥中医药整体医学和健康医学优势，建成以国家中医医学中心、区域中医医疗中心为龙头，各级各类中医医疗机构和其他医疗机构

中医科室为骨干，基层医疗卫生机构为基础，融预防保健、疾病治疗和康复于一体的中医药服务体系，提供覆盖全民和全生命周期的中医药服务。

修订中医医院设置和建设标准。《意见》提出要修订中医医院设置和建设标准，遵循中医药发展规律，规范中医医院科室设置，修订中医医院设置和建设标准，健全评价和绩效考核制度，强化以中医药服务为主的办院模式和服务功能，建立健全体现中医药特点的现代医院管理制度。

首次提出“中医养生保健服务(非医疗)”。《意见》提出，要大力发展中医诊所、门诊部和特色专科医院，鼓励连锁经营。提供中医养生保健服务的企业登记经营范围使用“中医养生保健服务(非医疗)”规范表述。到2022年，基本实现县办中医医疗机构全覆盖，力争实现全部社区卫生服务中心和乡镇卫生院设置中医馆、配备中医医师。

二、强调发挥独特优势，守护百姓全生命周期健康

在“治未病”中的主导作用、重大疾病治疗中的协同作用、疾病康复中的核心作用，是中医药的主要特色和优势。因其“简便验廉”，中医药成为人们喜爱的治病和养生保健手段。

如何让疗效显著的中医技术与方法、优质的中医养生保健服务更好满足广大群众的需要？意见提出了不少实打实的举措：在国家基本公共卫生服务项目中丰富中医治未病内容；用3年左右时间，筛选50个中医治疗优势病种和100项适宜技术、100个疗效独特的中药品种，及时向社会发布；针对心脑血管病、糖尿病等慢性病和

伤残等，制定推广一批中医康复方案……，这些举措必定会给社会机构提供参与、推进中医药发展的空间。

对于癌症、心脑血管病、糖尿病等威胁群众健康的重大疾病和慢性病，中西医结合大有可为。为此，意见提出，聚焦癌症、心脑血管病、糖尿病、感染性疾病、老年痴呆和抗生素耐药问题等，开展中西医协同攻关，到 2022 年形成并推广 50 个左右中西医结合诊疗方案。建立综合医院、专科医院中西医会诊制度，将中医纳入多学科会诊体系。

我们认为，意见明确了中医药在疾病预防、治疗及康复中的作用，突出了一系列中医非药物干预措施，强化预防疾病思想、提倡健康生活方式，有利于从根本上提高全民健康水平。

三、挖掘“宝库”精髓，让“好方子”治愈更多患者

经典名方作为中医理论的载体、中医临床治病的主要方法，事关中医的理法方药体系、临床应用、产业振兴发展，是中医药传承发展的基础和关键。如何把中国人自己的经典名方，转化为品质高、疗效好的中药，造福百姓健康？

但是，我们的经典名方没有被很好地利用，例如：我们的旅日游客的购物清单常常包括 龙角散、救心丸、命之母……日本汉方药，但很多人并不了解，汉方药源自我国古代经典名方，原料大部分来自中国。

因此，当务之急是“摸清家底”。意见提出，国务院中医药主管部门、药品监督管理部门要牵头组织制定古代经典名方目录中收载方剂的关键信息考证意见。制定

中医药典籍、技术和方药名录。收集筛选民间中医药验方、秘方和技法。

正是几千年来从政府到民间不断收集、总结中医药宝贵经验，成就了中医药这个伟大的宝库，随着人工智能、大数据等技术与中医药融合，整理、提升临床经验更趋快捷高效，国人有条件也有责任让“宝库”更加充实。

四、培养中医“专才”，让“瑰宝”代代相传

传承数千年的“岐黄之术”，是祖先留给我们的宝贵财富。让这笔财富在新时代“增值”，人才是关键。

我国中医药高等教育已培养出近 200 万中医药专门人才，但专家认为，院校教育存在中医教育西化、中医思维薄弱、中医技能缺失等问题，在一定程度上导致了我国中医的传承困境。

为此，意见提出，强化中医思维培养，改革中医药院校教育，提高中医类专业经典课程比重，开展中医药经典能力等级考试，建立早跟师、早临床学习制度。

我们认为，师承是中医临床人才培养的重要渠道，中医类高校应发挥院校教育和师承相结合的优势，探索中医专才培养模式。开设“师承班”，为对中医有兴趣的优秀学员配备优秀导师；开设“经典班”，强化中医经典学习……要利用这种模式，培养出一批中医理论功底扎实、临床能力较强的中医专才。

在改革人才培养模式上，《意见》提出将中医课程列入临床医学类专业必修课，允许中西医结合专业人员参加临床类别全科医生规范化培训，强化中医思维培养，

改革中医药院校教育，调整优化学科专业结构，强化中医药专业主体地位，提高中医类专业经典课程比重，开展中医药经典能力等级考试，建立早跟师、早临床学习制度。加大省部局共建中医药院校投入力度。将中医课程列入临床医学类专业必修课，提高临床类别医师中医药知识和技能水平。允许中西医结合专业人员参加临床类别全科医生规范化培训。

五、加强创新突破，让中医药更好造福人类

屠呦呦受中医典籍启发提取出青蒿素，充分彰显了中医药的科学价值，也给中医药科研带来启示：古老的中医药与现代科技结合，就能产出更多原创成果。

当前，大数据、人工智能等先进技术为中医药研究突破提供了有力支撑；多学科、跨行业、海内外合作为加快中医药现代化发展带来广阔空间。但同时，我国中医药科研受到中药材资源保障、中药质量控制等瓶颈制约，中药研发及中药标准的国际竞争也日趋激烈，亟须加强创新突破。

意见提出，围绕国家战略需求及中医药重大科学问题，建立多学科融合的科研平台。在中医药重点领域建设国家重点实验室，建立一批国家临床医学研究中心、国家工程研究中心和技术创新中心。完善中医药产学研一体化创新模式。

我们认为，应加大中医科研投入，组建包括中医、西医尤其是现代医学等在内的跨学科研究队伍，在尊重中医理论和肯定中医临床疗效的基础上，采用科学的研究方法，发现、总结、传播中医精髓，开展中医临床规范化、个体化治疗及其作用机制、疑难重症治疗等研究。

六、完善中医药价格和医保政策，研究取消中药饮片加成

《意见》对完善中医药价格和医保政策提出了指导意见。首先，要完善医疗服务价格机制，重点调整体现医务人员劳动价值的服务项目；其次，健全符合中医药特点的医保支付方式，完善与国际疾病分类相衔接的中医病证分类等编码体系；最后，研究取消中药饮片加成相关工作。

目前，我国公立医院已全面推开综合改革，全部取消药品加成，但中药饮片除外。中药饮片到底要不要保留加成一直是业内争议的话题，此次《意见》明确提出——研究取消中药饮片加成相关工作，是给医院释放了一个信号，以中药饮片补医的口子是不能再钻了。

《意见》指出，要健全符合中医药特点的医保支付方式，完善与国际疾病分类相衔接的中医病证分类等编码体系。分批遴选中医优势明显、治疗路径清晰、费用明确的病种实施按病种付费，合理确定付费标准。通过对部分慢性病病种等实行按人头付费、完善相关技术规范等方式，鼓励引导基层医疗卫生机构提供适宜的中医药服务。及时将符合条件的中医医疗机构纳入医保定点医疗机构。积极将适宜的中医医疗服务项目和中药按规定纳入医保范围。鼓励商业保险机构开发中医治未病等保险产品。研究取消中药饮片加成相关工作。

总之，传承创新发展中医药是新时代中国特色社会主义事业的重要内容，是中华民族伟大复兴的大事，对于坚持中西医并重、打造中医药和西医药相互补充协调

发展的中国特色卫生健康发展模式，发挥中医药原创优势、推动我国生命科学实现创新突破，弘扬中华优秀传统文化、增强民族自信和文化自信，促进文明互鉴和民心相通、推动构建人类命运共同体具有重要意义。

我们要摆正传承、创新和发展的关系。传承是为了保根，没有传承就不是正本清源的中医药学，传承是中医药事业发展的根基；创新是中医药发展的时代生命力，创新是为了提升，没有创新就不是与时俱进的中医药学，如果抱残守缺就违反了中医药事业发展规律，也必然逐步萎缩，创新是发展的路径。没有传承，中医药的发展就没有根和魂；没有创新，中医药的发展就没有时代活力和价值作用。传承和创新是推动中医药事业发展的双轮，也是提升中医药疗效和服务能力的根本举措。

正确处理传承和创新的关系，需要体悟“传承精华，守正创新”这8个字。传承就是充分认识中医药的历史地位及意义，以高度文化自信传承中医药；创新就是梳理和强化学科主体意识，实现中医药的与时俱进发展。但要注意，创新前面还有守正二字，守正就是要把握事物本质，遵循客观规律。坚持守正创新才是当今时代研究、发展中医的正道。

免责声明

本报告由中国银河证券股份有限公司博士后科研工作站向社会公开发布，是“博士后科研工作站专题研究报告”，不是证券分析师的分析报告。

本报告反映研究人员个人的不同设想、见解、论证及判断。本报告所载观点并不代表中国银河证券股份有限公司博士后科研工作站、不代表中国银河证券股份有限公司、也不代表我们的合作院校或任何其附属合作机构的立场，如果本报告出现政治或学术、技术性错误或失实情况由作者本人承担责任，与中国银河证券股份有限公司及其合作院校或任何其附属合作机构无关。

报告中的观点和陈述仅反映研究员个人撰写及出具本报告期间当时的分析和判断，本公司可能发表其他与本报告所载资料不一致及有不同结论的报告。本报告可能因时间或其他因素的变化而变化，从而导致与事实不完全一致的结论，敬请关注本公司就同一主题所出具的相关后续研究报告及评论文章。本公司、本报告研究人员及其附属机构不对任何因使用本报告或本报告所载内容引起的任何损失承担任何责任。

本报告中的观点和陈述不构成投资、法律、会计或税务的建议，本公司不就报告中的内容对最终操作建议做出任何担保。

本报告是“中国银河证券博士后科研工作站专题研究报告”，不是证券分析师的分析报告。本报告所载的全部内容只提供给读者做参考之用，并不构成对读者的投资建议，并非作为买卖、认购证券或其它金融工具的邀请或保证。

本报告可能附带其它网站的地址或超级链接，对于可能涉及的银河证券网站以外的地址或超级链接，银河证券不对其内容负责。本报告提供这些地址或超级链接的目的纯粹是为了阅读者使用方便，链接网站的内容不构成本报告的任何部分，阅读者需自行承担浏览这些网站的费用或风险。

所有在本报告中使用的商标、服务标识及标记，除非另有说明，均为银河证券的商标、服务标识及标记。



中国银河证券股份有限公司博士后科研工作站

简介

中国银河证券股份有限公司博士后科研工作站（以下简称“工作站”），是经国家人力资源和社会保障部及全国博士后管委会批准设立的科研机构。

工作站以中国经济运行与发展中的重大理论问题、资本市场改革发展中的重大理论与实践问题和证券公司发展创新过程中的现实性、前瞻性、战略性问题为研究对象，以吸引、培养和储备高层次研究人才为己任，以提高中国银河证券综合竞争力、促进公司可持续发展、推进中国资本市场的理论建设为目标，力求通过宽视角、深层次、高质量的研究，为把中国银河证券打造成国内一流券商服务，为资本市场的改革发展服务，为发展繁荣中国的经济和金融科学服务。

为吸引高素质的博士毕业生进站从事研究工作，工作站为博士后研究人员提供在业内具有竞争力的、较高水平的工资和福利待遇，以及较为优越的科研条件和工作环境。