

基于政策工具的中医药传承创新发展政策中应急管理内容分析

■ 白雪珊^① 姚中进^① 黎东生^①

【摘要】目的：了解和梳理各省在推进中医药传承创新发展中医药参与公共卫生应急管理相关的政策内容，以期对中医药应急管理体系建设政策的优化和完善提供参考依据。方法：基于政策工具理论，结合中医药传承创新体系维度构建X-Y二维分析框架，运用政策内容量化分析方法对中医药应急管理体系建设政策进行编码分类和统计分析。结果：25份政策文本的内容分析单元中共含有193条编码。X维度分析结果显示，供给型政策工具最多（占51.30%），其次为环境型政策工具（占30.57%），而需求型政策工具最少（占18.13%）；Y维度分析结果显示，政策工具在服务体系中运用最多（占45.60%），其次是管理机制（占20.21%）、队伍建设（占14.51%）和科研创新（占12.95%），最后是中药产业（占6.74%）。结论：从基本政策工具维度看，总体上政策工具的运用以供给型为主，需求型政策工具的运用较少，环境型政策工具的运用适中。从中医药传承创新体系维度看，政策工具在服务体系方面的运用占主导地位，管理机制方面政策工具的运用也比较充分，人才队伍和科研体系方面政策工具相对完善，但是中药产业方面的政策工具运用不足。建议均衡使用各类政策工具和优化政策内部结构，注重政策工具在中医药传承创新体系全面建设中的运用。

【关键词】 中医药 传承创新 公共卫生 应急管理 政策工具 政策分析

中图分类号 R197.4 文献标识码 B DOI 10.19660/j.issn.1671-0592.2022.10.11

Analysis on the policy content of emergency management in traditional Chinese medicine inheritance and innovation development policy based on policy tools/ BAI Xueshan, YAO Zhongjin, LI Dongsheng// Chinese Hospitals. -2022,26(10):37-41

【Abstract】 Objective: To understand and sort out the policy content related to the participation of traditional Chinese medicine (TCM) in public health emergency management in promoting the inheritance and innovation of TCM in various provinces in China, in order to provide a reference for the optimization and improvement of the policy of the emergency management system construction of TCM. Methods: To construct an X-Y two-dimensional analysis framework based on the theory of policy tools, combined with the dimensions of the TCM inheritance and innovation system, and to code, classify and statistically analyze the policies of the TCM emergency management system construction. Results: The content analysis unit of 25 policy texts contained a total of 193 codes, and the X-dimensional analysis results showed that supply-based policy tools were the most (51.30%), followed by environmental-based policy tools (30.57%), and demand-based policy tools were the least (18.13%); The Y-dimensional analysis results showed that policy tools were used the most in the service system (45.60%), followed by management mechanism (20.21%), team building (14.51%), scientific research innovation (12.95%), and finally the Chinese medicine industry (6.74%). Conclusions: The use of policy tools is mainly supply-oriented, demand-oriented policy tools are used less, and environmental policy tools are used moderately. The use of policy tools is dominant in the service system, relatively sufficient in the management mechanism, and relatively complete in the talent team and scientific research system; However, the policy tools in the Chinese medicine industry are underutilized. It is recommended to use various policy tools evenly and optimize the internal structure of the policy, pay attention to the application of policy tools in the overall construction of the TCM inheritance and innovation system.

【Key words】 traditional Chinese medicine, inheritance and innovation, public health, emergency management, policy tool, policy analysis

Author's address: School of Public Health and Management, Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou, Guangdong Province, 510006, PRC

本研究对中医药传承创新发展政策文本中中医药参与突发传染病防治和公共卫生事件应急处置的内容进行量化分析，对政策制定现状和存在的问题进行探讨，以期为后续完善中医药传承创新发展和中医药应急

管理体系建设政策提供参考。

1 资料与方法

1.1 资料来源

截至2021年12月，全国大部分地区

都出台了本地区的促进中医药传承创新发展的实施意见、实施方案或若干措施。本研究收集了各省（自治区和直辖市）和新疆生产建设兵团的中医药传承创新发展政策文本共25份（文件主要来源于国家中医药管理局及各地政府官网），这些政策文本中均包含应急管理相关内容。

1.2 研究方法

本研究主要基于政策工具理论，

基金项目：广东省哲学社会科学“十三五”规划2020年度学科共建项目(GD20XGL48)；广州中医药大学2020年度人文社科项目(62020SKZD06)；广东省医学科研基金项目(A2021201)；2021年度广东省普通高校特色创新类项目(2021WTSCX017)；广东省中医药健康服务与产业发展研究中心2021年招标项目(2021YJZX001)

①广州中医药大学公共卫生与管理学院，510006 广东省广州市

具体运用政策内容量化分析方法,对政策文本内容所包含的信息进行规范化信息提取、分类编码和数理统计,即通过对政策文本这种质化研究资料进行分析并以类别和频率的形式来呈现数据和结果^[1],梳理和分析传承创新背景下我国各省政策文本中的中医药应急管理体系建设政策工具使用情况和结构特征,揭示其中潜在规律和深层内涵,从而为未来政策调整优化以及中医药融入公共卫生应急管理体系的发展和规划指明方向^[2]。

1.2.1 X维度。基本政策工具维度。本研究按照分类方法将基本政策工具分为供给型、需求型和环境型3种类型^[3]。供给型政策工具主要指通过发挥政府职能的导向作用而能够直接推动中医药应急管理体系建设的政策,具体包括基础设施建设、人才支持、公共卫生服务、科研技术支持、资源储备和医疗机构功能定位等方面的有力支持。需求型政策工具指政府采取措施来激发需求面的拉动力政策,即通过削弱阻碍中医药应急管理体系建设的不确定因素及其他因素带来的不利影响,具体包括组织协同、医保支付、药品保障、服务推广和产业塑造。环境型政策工具主要表现为政策外部的有利影响力,通常体现为创造良好的环境支持,从而间接地促进中医药应急管理体系建设的有序发展,具体包括目标规划、体制机制、制度优化、预案管理和监测预警。各项政策工具的分类及其含义见表1。

1.2.2 Y维度。中医药传承创新体系维度。为了解政策中中医药应急管理体系建设的政策工具运用在中医药传承创新体系的各个方面侧重情况,依据中医药各领域全面协调发展的目标,结合政策文本情况和参考已有的研究^[4],本研究引入Y维度,即中医药传承创新体系分类维度,其中包括服务体系、中药产业、队伍建设、科研创新和管理机制5个方面。

1.2.3 二维分析框架构建。将政策工具的运用和中医药传承创新体系建设

这两个维度相结合,更有利于对研究结果的深入挖掘和分析。本研究基于X维度(基本政策工具维度)和Y维度(中医药传承创新体系维度)结合,构建出传承创新背景下中医药应急管理体系建设政策二维分析框架(图1)。

1.2.4 政策文本内容编码与分类。本研究以各省中医药传承创新政策文件中提取的中医药应急管理体系建设相关内容为分析单元,从基本政策工具和中医药传承创新体系2个维度来对中医药应急管理体系建设政策内容进行编码与归类。将纳入分析的25份政策文本进行信息提取,按照“政策文本编号—章节(含多层级)—具体条款”

以不可细分原则进行编码,最后形成政策文本内容分析单元编码表,如表2所示。最终共得到193个分析单元,编码结束后,按照上述16种政策工具进行归类,录入Excel2016软件进行描述性统计分析。

2 结果

2.1 X维度政策工具分布情况

由表2可以看出,本研究的编码总量共计193条。本研究显示,中医药应急管理体系建设政策综合运用了3种类型的政策工具。其中,供给型政策工具超过了一半,所占比例达51.30%,

表1 中医药应急管理体系政策工具分类及其含义

工具类型	工具名称	含义
供给型	基础设施建设	完善中医药应急服务网络和体系建设,包括基地建设、机构和科室建设以及设施的配备
	人才支持	组建中医药应急人才队伍,开展人才教育培训和相关学科建设
	公共卫生服务	推出中医药防治方案,提供中药预防性投药等服务
	科研技术支持	挖掘切实有效的中医技术、方药,开展临床研究和实用技术研究等
需求型	资源储备	加强中医药应急物资、设备设施、技术与人力资源储备
	功能定位	强化中医药疫病防治功能,提升中医医疗机构应急处置能力
	组织协同	健全中西医协同机制,促进中医医疗机构与非中医医疗机构、疾控机构和政府相关部门统筹协调
	医保支付	将传染病防治和突发公共卫生事件中应急所需且符合标准的中药方剂、中成药和中药制剂纳入医保基金支付范围
环境型	药品保障	加强中药战略储备、支持医联体等体系中按规范调剂使用中药制剂等,保障重大疫情及突发公共卫生事件的用药需求
	服务推广	积极运用中医药理论和技术方法,推广有效方剂和特色技术
	产业塑造	推进中医药应对传染病等的中药新药、中医器械、中药制造器械与设备创制研究和建立产业创新平台,促进相关产业发展
	目标规划	明确提出发挥中医药在突发传染病防治和公共卫生事件应急处置中的作用政策目标
	体制机制	建立健全中医药应对突发公共卫生事件的体制和应急处置机制
	制度优化	建立中医药参与突发公共卫生事件应急管理相关制度
	预案管理	制定和完善中医药应对突发公共卫生事件应急预案
	监测预警	开展传染病中医药证候学信息监测和完善传染病预测预警机制



图1 中医药应急管理体系建设政策分析框架

其次为环境型政策工具（30.57%），而需求型政策工具最少（18.13%）。在供给型政策工具中，基础设施建设和人才支持使用得最多，分别为30次（15.54%）和22次（11.40%）；其次是科研技术支持和医疗机构功能定位，均为16次（8.29%）；资源储备和公共卫生服务使用较少，分别为8次（4.15%）和7次（3.63%）。在需求型政策工具中，组织协同的使用次数最多，共17次（8.81%）；其次是产业塑造和药品保障，分别为7次（3.63%）和6次（3.11%）；接着是服务推广使用3次（1.55%）；最后是医保支付，仅2次（1.04%）。在环境型政策工具中，目标规划和体制机制使用得较多，分别为27次（13.99%）和26次（13.47%）；而制度优化、监测预警和预案管理的使用则相对较少，具体为3次（1.55%）、2次（1.04%）和1次（0.52%）。

2.2 Y维度政策工具分布情况

本研究显示，中医药传承创新体系维度的7个编码类目中，政策工具在服务体系中运用最多，共88次（45.60%），其中较偏重于加强中医医疗机构应急能力建设和明确提出中医药应急管理体系建设政策目标，占比为17.62%、16.58%，而中

医药应急基地和疫病防治基地建设仅占6.22%、中医药预防治疗策略占5.18%。其次是管理机制使用了39次（20.21%），即政策文本中有提及建立中医药应急管理机制。队伍建设使用了28次（14.51%）、科研创新25次（12.95%）。由此可知，政策工具也比较注重在中医药应急人才队伍建设和中医药应急科研体系创新方面的运用。最后，中药产业则涉及较少，共13次（6.74%），仅是体现在中药储备等中药应急保障体系相关方面。

2.3 X-Y二维度政策工具分布情况

如表3所示，中医药应急管理体系建设政策在服务体系方面，供给型和环境型政策工具使用的频次最多，包括基础设施建设、目标规划等；在队伍建设和科研创新方面，供给型政策工具的使用次数较多；而在管理机制方面，环境型政策工具使用次数也较多，包括体制机制、监测预警和预案管理等；在中药产业方面，需求型政策工具的使用相对较多。

3 讨论

3.1 基本政策工具维度分析

在基本政策工具维度上，我国中医药应急管理体系建设政策存在与其

他医疗卫生相关政策类似的情况，即政策工具运用呈现出一定的不均衡现象。研究结果提示了政府在推进中医药传承创新过程中对于中医药应急管理体系建设政策的探索和实施具有比较明显的倾向性。

一是政策工具运用以供给型为主，其中供给型政策工具以基础设施建设和人才支持为侧重点。究其原因，基础设施建设是应急管理体系建设的必备要素，人才支持是中医药服务供给的关键资源。除基础设施建设和人才支持之外，科研技术支持在供给型政策工具中的占比也较高，与我国传染病防治领域的政策^[5]结构分布类似，可以认为在供给面上目前政府主要采取上述手段参与突发传染病防治和公共卫生事件应急处置。同时，功能定位的使用频率也较高，表明了政策较为注重中医医疗机构的疫病防治功能和应急能力提升。而公共卫生服务和应急资源储备等辅助性工具的运用相对短缺。

二是需求型政策工具运用较少，这与我国中医药政策^[6]、中医药健康服务政策^[7]等政策工具运用情况类似，说明我国中医药领域的政策内容设计逻辑在一定程度上忽视了需求型政策工具的重要性。工具内部结构也类似地存在使用比例失衡的问题，中医药应急管理体系建设政策目前主要采用组织协同的方式来促进其发展，这可能由于中医医疗机构与非中医医疗机构、疾控机构和政府相关部门的协同发力以提升服务质量是激发人们对于中医药服务需求的关键。产业塑造主要包含中药新药创制和中医器械、中药制药设备相关产品研发和产业创新

表2 政策文本内容分析单元编码（部分）

序号	内容分析单元	编码
1	建立中医药新发突发传染病防控体系	1-2-2-1-8
2	加强中医医疗机构应急救援队伍建设	1-2-2-1-9
.....		
189	依托国家级和市级中西医结合传染病临床基地开展培训	25-2-4-6
191	加强中医药群体防治方案和防治技术在全市的推广和普及	25-2-4-8
193	建立突发公共卫生事件中中药战略储备目录，加强中药战略储备	25-2-4-10

注：.....表示由于篇幅限制，部分内容分析单元和编码省略。

表3 二维度政策工具分布情况（频次）

传承创新体系	供给型政策工具					需求型政策工具					环境型政策工具				
	基础设施	人才支持	公共卫生服务	科研技术支持	资源储备	功能定位	组织协同	医保支付	药品保障	服务推广	产业塑造	目标规划	体制机制	制度优化	预案管理
服务体系	28	0	4	0	0	16	1	0	0	3	0	27	10	0	0
中药产业	0	0	0	0	4	0	0	2	6	0	0	0	0	1	0
队伍建设	1	22	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
科研创新	1	0	0	16	0	0	1	0	0	0	7	0	0	0	0
管理机制	0	0	3	0	0	0	15	0	0	0	0	0	15	2	1

平台的建立,反映出当前中医药应急体系建设相关支撑产业形成仍存在局限性,未来可进一步发展信息化服务等。目前服务推广主要体现在促进中医药理论和技术方法的推广应用。由于应急工作本身具有公共服务属性,药品保障和医保支付能够直接增加突发公共卫生事件应急处置中中医药服务需求,但是对这类政策工具的运用还存在可提升空间,可以引入政府服务购买等形式来发挥政策的拉动作用。

三是环境型政策工具运用适中,但其内部构成仍存在使用不均的情况。政策工具高度集中于目标规划和体制机制,而较少分布于预案管理和监测预警。与之不同的是,我国公共卫生应急管理体系建设政策^[3]的环境型政策工具分布中目标规划、应急预案和监测预警占比均位居前列,并且应急预案和监测预警位于目标规划之前。这种情况的出现表明推进中医药传承创新的现阶段已明确了发挥中医药在突发传染病防治和公共卫生事件应急处置中作用的政策目标,但仍是体制机制建设为主而具体应急管理措施有待细化。预案管理和监测预警有利于保障中医药参与突发公共卫生事件应急处置工作有力开展,同时也体现了中医药应急工作中预防为主的思想。因此,后续政策工具的组合中应提高对这类具体应急管理措施的重视程度。由于突发公共卫生事件应急管理体系建设这一系统性工程必须通过合理的制度安排予以保障^[8],政策工具对制度优化的关注也有待提高。

3.2 中医药传承创新体系维度分析

在中医药传承创新体系维度上,政策工具内容对各方面都有所关注,但关注程度不一。

一是政策工具在服务体系方面的运用占主导地位。目前我国中医药应急服务体系构建主要着力于中医医疗机构应急能力建设:一是加强中医医疗机构传染病科、急诊和重症医学科等科室的标准化建设,提升其应急

救治能力和突发公共卫生事件处置能力;二是依托现有资源,建设中医药应急救治基地和疫病防治基地。但是,依据中医辨证论治等理论运用和推广中医药治疗方法及技术等中医药预防治疗策略的政策内容较少,且中医药与西药协作医疗模式等具体策略的政策工具运用需得到进一步重视。

二是管理机制方面政策工具的运用也比较充分。当前中医药参与突发公共卫生事件应急管理机制正在逐步健全。根据应急管理理论,广义的应急管理包括事前、事中、事后管理三个部分。其中在事前管理方面,政策有提及建立重大疫情中医药人群预防和早期介入治疗机制、制定中医药应对突发公共卫生事件应急预案,以及在定点医院开展重点传染病中医药证候学信息监测和完善传染病预测预警机制。在事中管理方面,政策提出将中医药机构和人员纳入突发公共卫生事件应急体系、建立中医药参与应对突发公共卫生事件应急响应机制和应急处置工作机制,建立中医医疗机构与其他医疗机构分工合作的疾病防治机制等,并且提出建立中西医协同急救救治机制,如通过参与救治、远程会诊等方式完善公共卫生重大风险研判、评估、决策和防治协同机制。但是,在事后管理方面,政策工具中并未涵盖突发公共卫生事件应急处置后进行善后学习的相关内容。

三是人才队伍和科研体系方面政策工具相对完善。对于中医药应急队伍人才建设,各省政策从不同角度强调了加强中医疫病防治和紧急医学救援队伍的建设,包括成立中医药急救救治专家组、组建“平急结合”的各级中医药应急医疗队、加强中医医疗机构应急救援队伍建设以及在卫生应急队伍中配备中医药人员等。在人才培养方面,政策提出强化基础类、经典类学科建设等途径创新人才培养模式,加强中医预防医学、中医急诊医学等领域人才引进培养力度。在人才评价和激励方面,政策内容涵盖了

强化医德医风教育等。而中医药深厚的医学积累为中医药应急科研开展和科技攻关提供了有力的支撑。政策提出了加强中医药古籍精华的梳理和挖掘,总结疫病发生规律,优化和筛选切实有效的中医技术和中医方药,以应对新发突发传染病。对于中医药科研创新,各省政策都较为关注开展防治重大、难治、罕见疾病和新发突发传染病的临床研究,也有政策提出支持中医、中西医结合治疗传染病理论体系和实用技术的研究,加快中药新药创制研究以及中医药器械与设备的研发。这从侧面反映出政策工具的使用范围较宽泛。

四是中药产业方面政策工具运用不足。一方面,可能由于当前中医药应急管理体系的建设聚焦于医疗救治等核心功能的发挥,而中药应急保障的政策工具运用未得到足够的重视。另一方面,大力推动中药质量提升和产业高质量发展是中医药传承创新发展政策的重要内容,主要包括中药材、中药饮片和中成药质量的提升,中药注册管理和中药质量监管的完善等。本研究中与中药产业相关的政策内容仅体现在应对突发公共卫生事件中药战略储备、医疗机构中药制剂调剂使用管理以及将获得批准的中药制剂有序纳入医保基金支付范围等方面,缺乏对中药质量监管和产业发展等其他层面的关注。

3.3 二维度交叉分析

从基本政策工具和中医药传承创新体系二维度交叉分析可知,在中医药传承创新推进的过程中,我国中医药应急管理体系建设呈现出在服务体系、队伍建设和科研创新上主要从供给面提供支持,而对服务体系和管理机制从环境面予以保障及对中药产业从需求面给予引导的特点。进一步分析发现政策工具主要作用于服务体系和管理机制两个方面,政策通过基础设施建设、明确目标规划和中医医疗机构功能定位等措施提升中医药服务能力,建立体制

机制、监测预警和预案管理等方式促进中医药参与公共卫生应急管理。

4 建议

4.1 均衡使用各类政策工具和优化政策内部结构

从政策工具来看,目前我国中医药应急管理体系建设政策工具以供给型为主,其中侧重于基础设施建设和人才支持。环境型政策工具得到了一定的重视,主要体现在目标规划和体制机制等方面的保障。但需求型政策工具仍未得到足够的重视,政策仅包含了组织协同、产业塑造和服务推广等政府主导措施,而非政府力量参与度较低。因此,政策制定需均衡使用3类政策工具,优化供给型政策工具的组合结构,既要加强基础设施的建设和专业人才的培养、强化中医医疗机构防疫和应急功能,也要重视公共卫生服务和应急资源储备以及资金投入等,扩大供给型政策工具的使用范围,充分发挥政策的积极推动作用。同时,仍需重视环境型政策的外部影响力,注意增加及细化应急管理措施的政策内容,提高政策的可实施性和制度化保障。也应提高需求型政策工具的使用频率,尤其在政府服务购买等其他方面,引入多方力量作为中医药应急管理的参与主体,有效发挥政策的拉动作用。

4.2 注重政策工具在中医药传承创新体系全面建设中的运用

本研究纳入分析的政策文本中各省主要从中医药方面构建中医药应急服务体系;政策内容包含了事前、事中管理机制但未涉及事后的中医药应急管理机制;政策工具在中医药应急人才队伍建设和科研创新中具有宽泛性特点,但对长效性关注不足;政策在应急管理方面直接涉及中药产业的内容较少。因此,为了实现政策工具全方位覆盖中医药传承创新体系,提升政策协同程度,建议后续政策内容

的完善可以从以下几个方面考虑。

一是创新中西医协同救治医疗模式。针对突发公共卫生事件,中医药应急服务体系需要引入多元化的治理主体^[9],应根据中西医发展规律,科学构建中医药与西医药协作的医疗模式。建立常态化的中西医协同诊疗机制^[10],完善中西医联合会诊制度,各级急救机构应设置中西医结合科室和配备相应的医务人员,信息互通、资源共享,积极探索开展中西医协同攻关,从而实现中西医优势互补,提升中西医联合救治能力。

二是注重强化中医药应急事后管理。突发公共卫生事件应急处置后的善后、评估评价和经验总结非常重要,建议注重强化应急事后管理,根据评估结果有针对性地完善工作机制、强化应急能力,加大投入保障,提升应急管理和工作水平^[3]。在中医药应急管理体系建设中,也需要关注中医药参与突发公共卫生事件应急处置工作结束后的全面评估和总结,以丰富中医药应急管理的理论和实践,助推中医药传承创新发展。

三是重视中医药应急人才队伍建设的长效性。中医药应急人才队伍是中医药应急管理体系建设的基础,而中医药应急管理学科建设和人才队伍建设是持续提升科研创新水平的重要前提。政策工具应重视持续提升中医药人才队伍应急能力的内容,包括建设中医药应急人才培养基地,加大中医公共卫生和应急学科建设与人才培养力度,增加中医药应急人才培养的投入,打造具有丰富中医理论和实践经验的各级中医急救医学队伍、中医疫病防治队伍以及应急科研攻关队伍等。

四是保障应对突发公共卫生事件的中药需求。中药应急保障体系,包括中药材战略储备与供应管理、中药饮片和中成药的物资储备和经费保障以及信息沟通机制、应急所需的医疗机构中药制剂的调配管理等。加强中药材质量控制和供应保障,构建从中药材生产、采收加工到储备的全供应

链环节追溯体系^[10],确立中药饮片和中成药的储备目录并规范化管理储备库以及建立信息化用药监测平台,才能更好地保障中药的储备和供给,确保满足应对突发公共卫生事件的用药需求。另外,中药对中医药急救过程中诊疗作用的发挥起到关键保障作用。因此,对于临床急需的医疗机构中药制剂应高效监管,例如可在注册、备案、委托配制和调剂使用管理方面采取提前介入、容缺办理、简化流程等方式^[11]。

参考文献

- [1] 蔡伟芹,李程跃,马安宁,等.基于内容分析法的公共卫生经典内涵研究[J].中国公共卫生,2021,37(11):1667-1671.
- [2] 林洁,胡慧敏,王硕,等.粤港澳大湾区中医药政策现状及完善建议[J].中国药房,2020,31(13):1543-1549.
- [3] 刘霞,闫温馨,刘珏.基于政策工具的我国公共卫生应急管理体系建设政策文本量化分析[J].中国公共卫生,2021,37(5):853-859.
- [4] 邓月明,聂海洋.基于政策工具的我国中医药传承创新政策分析[J].中国药房,2021,32(1):1-5.
- [5] 袁永旭,魏华,于琦,等.政策工具视角下我国传染病防治领域的政策研究——基于2010—2020年的国家政策文本[J].现代预防医学,2022,49(2):273-278.
- [6] 宋晓庆,熊季霞,姚育楠.基于政策工具的我国中医药政策研究[J].医学与社会,2019,32(11):4-8.
- [7] 魏敏,乔婷婷,李敏.基于政策工具视角的我国中医药健康服务政策量化分析[J].现代预防医学,2021,48(23):4299-4303.
- [8] 冯玉,夏雨桐,赵敏.中医药参与传染病疫情防控的法治完善研究[J].医学与社会,2021,34(9):39-43.
- [9] 姚中进,黎东生,黄婉晴.中医药参与突发公共卫生危机治理的阻滞因素与适宜机制[J].中国医院管理,2021,41(6):8-11.
- [10] 黄贻富,黄殷,董漪竹,等.中药在灾害及突发公共卫生事件救援中的应急保障综述[J].中国当代医药,2017,24(30):4.
- [11] 王胜鹏,王翀,朱炯.公共卫生事件中医疗机构中药制剂应急管理探讨[J].中国现代应用药学,2020,37(8):907-912.

通信作者

姚中进: 广州中医药大学公共卫生与管理学院副教授, 博士
E-mail: yaozhongjin@126.com

[收稿日期 2022-05-03] (责任编辑 王远美)