

中医药应急体系建设SWOT分析

李艺

广州中医药大学, 广东 广州 510006

【摘要】 中医药在突发公共卫生事件防控中起着重要作用。但目前中医药参与公共卫生事件应急管理在体制、机制、法律法规、认知等方面仍存在一定薄弱环节, 使中医药在公共卫生事件中未能发挥最大作用。本文以SWOT分析法为基本框架, 对广州市医疗卫生相关领域专家开展定性访谈, 从S(优势Strengths) W(劣势Weaknesses) O(机会Opportunities) T(威胁Threats) 四方面分析总结中医药应急体系发展现状与存在问题, 从健全法律体系、完善体制建设、促进机制建设、加大投入与宣传力度等方面, 对进一步提升中医药应急体系建设提出建议。

【关键词】 中医药; 应急体系; SWOT分析

【中图分类号】 R288 **【文献标志码】** A **【文章编号】** 0256-7415 (2025) 07-0207-06

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2025.07.037

SWOT Analysis of Emergency Response System Construction in Chinese Medicine

LI Yi

Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou Guangdong 510006, China

Abstract: Chinese Medicine plays a significant role in the prevention and control of public health emergencies. However, there are still weaknesses in the system, mechanisms, legal regulations, and public perception that hinder Chinese medicine from maximizing its potential in such events. This paper uses the SWOT analysis framework to conduct qualitative interviews with experts in the medical and health fields in Guangzhou. It analyzes and summarizes the current state and issues of the Chinese medicine emergency response system from four aspects: Strengths (S), Weaknesses (W), Opportunities (O), and Threats (T). The paper also provides recommendations for enhancing the Chinese medicine emergency response system, including improving the legal framework, refining system construction, promoting mechanism development, and increasing investment and public awareness.

Keywords: Chinese Medicine; Emergency response system; SWOT analysis

中医学作为中华民族的伟大创造, 不仅是中国古代科学的瑰宝, 更是打开中华文明宝库的钥匙。中医学为中华民族的繁衍生息作出了巨大贡献, 对世界文明进步产生了积极影响。近年来, 在多次防控疫情的过程中, 我国坚持中西医结合、中西药并用的诊治模式, 将中医药治未病、辨证施治、多靶点干预的独特作用充分发挥, 取得了举世瞩目的

成果, 中医药在应急救治工作中也日益受到重视^[1]。但目前我国中医药应急体系处于初始阶段, 在实际防控工作中也暴露出许多具体问题, 中医药应急体系仍存在一定的薄弱环节^[2]。因此, 有必要对医药应急体系建设进行深入分析, 对提升中医药健康服务能力、保障人民生命健康、助力我国公共卫生体系建设具有重要现实意义。

1 研究方法

1.1 文献研究法 通过检索收集相关文献资料,包括中医药应急体系的政策法规、学术论文、课题报告等。采用文献溯源法、主题分析法、内容分析法等分析方法^[3],对这些文献资料进行评价和分析,揭示中医药应急体系建设当前现状与进展。

1.2 定性访谈法

1.2.1 基本设计 本文以S(优势 Strengths)W(劣势 Weaknesses)O(机会 Opportunities)T(威胁 Threats)分析法作为访谈和分析的基本理论框架,遵循信息饱和的原则,选定广州市具有高度代表性的中医药三甲医院具有丰富实践经验和学术理论水平的临床医师、医务管理相关专家共12名作为研究对象,进行半结构式深度访谈,访谈对象符合以下纳入标准:在医院从事诊疗、医务管理等相关工作,年限≥3年;专业职称在副高级职称及以上;具备良好的沟通能力;自愿参与访谈。

1.2.2 访谈提纲 本研究在文献回顾基础上,根据SWOT分析框架与研究目的制订访谈初步提纲,经课题成员反复讨论与向专家咨询认证后确定本次研究的访谈提纲。问题中包含中医药应急体系建设优势、劣势、机会与威胁四个纬度,包括:①谈谈您对中医药应急管理体系的认识与理解?②您认为中医药应急管理体系建设的必要性有哪些?③您认为中医药在应急防控体系建设中存在的突出问题有哪些?(如基础医疗设施投入、人才队伍、应急物资储备、中西医协同机制、药物的科技研发等方面)④您认为目前阻碍中医药应急管理体系建设有哪些原因?⑤您认为中医药应急体系建设的外部支持是什么(国家政策等)等8个问题,并在实际访谈中针对访谈内容延展深入。

1.2.3 资料收集 研究采用半结构个人深入访谈方法,对12名访谈对象进行一对一访谈,每次访谈时长约40~60 min。研究团队由2人构成,其中一人为主研究者,负责主持提问;另一人负责访谈记录。访谈采用线上、线下相结合的形式,线上通过腾讯会议进行访谈,线下地点为受访者办公室。研究者提前将研究介绍及访谈提纲发给受访者,访谈开始前再次由主持人向受访者介绍研究的目的与访谈基本框架,取得受访者知情同意后,进行录音和记录。

1.2.4 数据分析方法 访谈结束后24小时内,对资

料进行整理与分析,保证信息正确真实可靠。对录音进行文字转录并导出,最大程度地保证访谈内容的真实性。正式分析前,对受访者进行编号,隐匿其真实姓名。采用主题分析法对访谈资料进行归纳,结合Merriam S^[4]提出的质性研究六步分析策略对资料进行整理和分析。分析时先将所有转录文本整理成规范的访谈记录,利用Nvivo20软件对受访者资料进行编码,分析编码材料,提取其中关键要素,最后基于SWOT分析法将编码内容进行精简、分类、整合。归纳于优势、劣势、机会、威胁4个维度。

2 结果

2.1 优势分析(STRENGTHS)

2.1.1 中医药防治疫病理论源远流长 中医药在较早时期就逐渐形成了一套理论较为完备、技术方法丰富的疫病辨证论治体系^[5]。某三甲医院A教授在接受访谈时就提到:“中医药经历了多场瘟疫,东汉末年张仲永提出的伤寒杂病论奠定了中医药临床的一个基础,开启了中医药公共卫生防护体系……到明清开始成熟。……中国人口增多,与我们这个先进的防疫体系是密不可分的。”中医药的辨证论治、天人合一、整体观等诸多理念在防治疫病方面取得了良好的效果。某三甲医院A教授还提到:“中医药具有与西方医学不同的特征,如整体观,其讲究人与自然的统一性……中医药在改善症状方面的优势在于治本,现代医学的治标对中医药来说是无效的,例如在退热这一块中医药讲究:不退热,热自清。”中医特别强调固护人体的正气是预防疾病的关键,所谓“正气内存,邪不可干”,现代医学更多的是关注“病原”(病邪),再辅以药物干预,而中医主是辨证不是辨病,主要是以“人”的因素作为防治疾病的着力点,通过提高人体免疫力,抵抗疫病的入侵人体。某三甲医院B教授在访谈中表示:“对待传染病,现代医学诊治方案是先确定病原体,然后研发针对性的药物……但是中医药不是这个模式,中医药是辨证不是辨病,不需要知道病原体是什么,只需要针对患者所呈现的证候及症状就可以适当用药,这是它的一个显著的优势,如果有中医药应急这一套体系的话,可以在发病的早期就介入到防治当中。”

2.1.2 中医药在防治疫病中具有丰富经验与技术 中医学理论来源于实践经验,中医药在较早时期就

逐渐形成了一套理论较为完备、技术方法丰富的疫病辨证论治体系。某三甲医院J主任在接受访谈时提到:“几千年来中医药在各种重大流行病、传染病包括急危重症的防治过程中都有其独特的应用价值,只不过随着现代医学的引入,慢慢淡化了中医药的价值,所以中医药应急体系的提出有助于发挥中医药在这一方面的优势……有助于重新构建中医药的特色优势,完善医学体系的建设,弥补在重大应急事件当中现代医学的缺陷。”中医药基于“尊重、不伤害、行善、正义”的基本原则^[6],多位受访者均提到中医药根据不同疫病患者的体征变化进行辨证论治、对症用药,加之针灸、推拿等非药物治疗具有明显功效。

2.1.3 促进中西医协同发展 中医药应急体系建设有利于推动中西医疗模式结合,形成更为完整和协调的医疗服务体系。某三甲医院G主任在接受访谈时表示:“中医药应急管理体系的建设可以成为中西结合的一个纽带,促进中西医的融合,发挥中西医协同作用,从中西两方面来提高我们的应急反应能力。不仅能够减轻单纯现代医学的医疗资源的压力,而且能够达到优化资源配置的一个目的。”通过中西医结合,辨证施治,可有效降低急性疫病轻症变重症、重症变危重症的发生率^[7]。某三甲医院F主任提到:“对于危重症这方面,我们这个时候不能还要单纯说中医效果好,而是要中西医协同,利用西医的抢救受设备,比如呼吸机,包括营养知识、免疫知识,感染用的抗生素结合我们中医的辨证论治,能达到一个比较好效果。”可见健全中医药应急体系促进中西医结合,可使医疗服务更加全面和高效。

2.2 劣势分析(WEAKNESSES)

2.2.1 中医药应急预案建设不足 中医药应急预案建设仍存在明显不足,现有预案执行效果不理想。某三甲医院G主任表示:“中医药防治突发公共卫生事件应急预案还不是特别完善,并且落地实施困难。医疗机构以及相关部门由于缺少实践经验,在具体的执行过程中会出现各种问题,不能完全按照预案去执行。”某三甲医院I主任提到:“应急演练以年为计算单位进行培训,时间过长,间隔过长。”并且现实场景模拟不充分,只有部分受访者表示医院会进行实地演练,培训内容也是以现代医学内容为主,缺少中医药理论培训。

2.2.2 中医药应急体制仍存在缺陷 当前中医药参与防治突发重大疫情等公共卫生应急管理体制还不健全^[8-9]。虽然国家中医药管理局作为国家的主管机构已经设立,但由于历史、文化和经济的原因,许多地区的中医药发展水平不高,导致我国市县特别是基层行政部门的中医药管理局建设滞后,相关部门的组建和配备不足,组织机构“高位截瘫”,上强下弱,上实下虚,无法及时做到上下联动,以至于上级中医药管理局到下级市县的响应不及时,效率低下,政策落实存在不连续的问题。某三甲医院医务科E科长在访谈中提到:“国家中医药管理局没有直接的应急管理司,只是成立了相关的工作组架构……医院也只是成立和应急小组,没有应急办……对普通医院来说,应急办作用不大,很难做到平战结合。”同时,中医药医疗服务体系在公共卫生应急管理中的职能不够明晰,中医医疗机构与现代医学医疗机构的职责划分模糊,难以建立协调有序的医疗应急服务体系,影响疫情防控救治的效果^[10]。

2.2.3 中医药参与应急管理的机制亟待健全 一是统一指导性文件亟待完善。中医药应急体系的机制建设仍然存在短板,缺乏统一、规范化的系统管理,还没有完善相应的纲领性和指导性文件,某三甲医院G主任表示:“特别在应急事件中,可能因为它发生比较突然,所以我们经常是没有一个规范化和统一化的一个管理……缺少总结性的纲领文件。”这就导致中医药没有一个统一的组织管理和调度方式。一般由国家下达命令从各个医院,对医务人员临时调配、临时补位参与应急事件,以至于中医药应急过程中很难保证应急队伍的质量和数量,大大降低了中医药应急的工作效率和协同能力。二是中医药应急分级响应机制未健全^[9]。多位专家均提到,当前尚未建立与分级疫情应急响应机制相衔接的中医药分级疫情应急响应机制,中医药各层级医疗结构无法根据突发事件的范围、性质以及危害程度不同,在不同的情况施行不同等级的应急措施。三是欠缺规范化的治疗标准。中医药治疗体系的标准化和规范化推进不足,在防控突发疫病中尤为突出。各个地方的中医药治疗标准、技术评价体系等方面的标准化程度不够,与现代医学相比尚未形成统一、科学的临床治疗标准^[11]。

2.2.4 中医药应急人才储备不足 某三甲医院K主

任提到：“突发公共卫生事件防治人员的相关培训严重不足，行业里的引领型人才是没有的。”国家应急队伍建设处于初始阶段，目前中医药参与公共卫生应急管理的人员多数是从各医疗机构临时调配，导致应急队伍人员水平、数量和诊断能力难以匹配现代卫生应急体系的需求，且在人才培养方面没有一个规范化的体系，培训机制尚不完善，在处理突发公共卫生事件时，专业技能水平和应对前线经验欠缺^[12]。

2.2.5 基础设施建设缺乏资源投入 某三甲医院G主任表示：“当前中医药应急基础设施建设、救护设备、技术储备以及急救药物储备等方面的投入并不足够，区级、乡镇的中医院，即使是在三级医院，在医疗资源发生挤兑的时候，也会出现基础设施建设如煎药房、病房不足的问题。”某三甲医院H主任表示：“在应急物资的储备方面，中医院、人民医院与综合性医院比，中医药的运营能力、经营能力是比较艰难的，特别县一级以下，存在生存的问题，相关应急物资储备，人才储备方面，没办法做到有投入。”某三甲医院I主任表示“中药没有应急物资，应急物资一般都是现代医学方面的”，这就导致中医药无法及时有效开展应急救治和防控工作^[13]。

2.3 机遇分析

2.3.1 国家高度重视中医药传承发展 受访者均提到，近年来中医药发展迎来了极大的利好局面。《国务院关于印发中医药发展战略规划纲要（2016-2030年）》^[14]提出要充分挖掘中医药在处置突发公共卫生事件应急救援中的特殊优势，全面提高我国中医应急救援能力和水平。2023年3月国务院办公厅《关于进一步完善医疗卫生服务体系的意见》^[15]中提出要建立中医传染病临床救治和科研体系，依托高水平中医医院建设国家中医疫病防治基地，打造中医药疫病防治和紧急医学救援队伍。国家出台了一系列促进中医药发展的政策文件，体现出国家对于中医药融入突发公共卫生事件应急处置工作的高度重视，有利于中医药早期参与疫情防控，和现代医学体系并肩作战，充分发挥了中医药的特色与优势。

2.3.2 完善公共卫生体系迫切需要中医药参与 中医药是我国医疗卫生系统发展不可或缺的一部分，中西医并重是我国新时代卫生与健康工作方针之一，

也是我国医疗卫生事业的显著特征和独特优势。某三甲医院B教授表示：“中西医结合是具有中国特色的应急思路。”某三甲医院J主任也表示：“中西医结合可以起到一个标本兼治的作用。”中医药公共卫生应急体系建设是对中医药应对重大疫情经验的一种传承，是构建中国特色公共卫生应急体系的关键步骤，有助于提升中医药的服务能力，为全面推进健康中国建设、更好保障人民健康提供有力支撑。

2.3.3 增强国民中医药文化自信 党的二十大报告明确指出，“促进中医药传承创新发展”。习近平总书记多次寄语广大中医药工作者要推进中医药现代化，推动中医药走向世界。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，其首要前提和精神保障即“增强民族自信”^[16]。某三甲医院D主任表示：“中医药应急体系建设可以增强文化自信，是对中医药传承计划的一个创新，是对中医药文化的保护、挖掘、梳理、凝练……对中医药走向世界，治疗更多人群有更大的帮助。”中医药应急管理体系的建设，对促进中医药文化的传承和发展具有积极作用，有利于增强我们公众对中医药的正确认识，推动中医药事业的发展和壮大，增强国民中医药文化自信，使中医药走向世界。

2.4 威胁分析

2.4.1 社会对中医治疗急症信心缺乏 社会对中医药参与应急救援缺少信心与认可，认为中医药只能治疗小病慢性病，面对重病急病现代医学才是第一选择。多位受访者认为不管是领导人还是社会大众以及现代医学同行，对中医药的优势与作用的认知与理解都不够全面、充分，并且存在个别的极端情况，认为中医药是“急中风，慢郎中”，治病见效慢，过分夸大现代医学的作用，中医药的应急救治能力尚未完全被大众广泛认可。中医药防治疫病的宣传和普及力度不足，或者宣传方面过于专业化，导致老百姓“看不懂、不理解”，科普与宣传工作任重道远。中医药应急体系的建设可以发挥中医药的特色优势，改变社会大众对中医药的认知。

2.4.2 中医药应急法律法规有待完善 《中医药法》为中医药参与突发公共卫生事件防控提供了坚实的法制保障，明确提出县级以上人民政府应进一步发展中医药预防、保健服务，使中医药在突发公共卫生事件应急工作中发挥出最大作用。但在其他法律

如《突发公共卫生事件法》中对中医药如何参与处置突发公共卫生事件没有对应条款,《中华人民共和国传染病防治法》对于中医药也仅有科研相关条款。加之中医药在突发公共卫生事件中的参与方式、实施标准、作用手段等具体落实细则不明确,法律规范的整体约束力不足,具体施行有难度^[1]。某三甲医院A教授表示:“中医药在应急保障方面缺乏法律支持,在参与中医药应急的创新与实践当中会受到限制,没人敢去做这份工作。”某三甲医院K主任还提到:“法制建设可以保障资源的高效利用,但是中医药法制建设方面还没有细化。”

2.4.3 中医药临床研究支持力度不足 我国中医药的现代化科研的基础还比较薄弱,中医药科学研究还存在诸多瓶颈和一些亟待解决的问题,科技行政管理部门设立中医药现代化研究的专项科目不足;财政缺少专项资金支持中医药科研发展,针对中医药应急相关的投入更是少之又少^[17]。某三甲医院K主任表示:“中医药科研投入少,中医药人才只管治疗,不管科研。基础科研和临床研究相互脱节,缺乏相关性……所以才拿不出较好的循证证据。”中医药在突发公共卫生事件中起着非常重要的作用,但是在一些疾病的治疗效果和预防措施方面尚缺乏充分可靠的研究证据支持,中医药基础研究和临床研究缺乏协调和相互联系,这不仅影响了中医药整体科研水平的提高,而且限制了中医药的快速、健康发展。

3 讨论与建议

3.1 健全中医药应急管理法律法规体系 加快中医药相关法律法规的修订完善,并将其融入到国家公共卫生应急管理的法律法规体系中。将建立中西医协同协作的公共卫生应急管理体系、完善中医药防控体系建设纳入相应法律法规,强化中医药在应对突发重大公共卫生事件中的主体地位。建立健全与中医药应急相关的一系列法律法规、行业标准和具体操作规程,对中医药应急工作进行有力监管和规范,确保其能够安全、可靠和有效开展。制定完善的应急预案,实现应急事件发生后有案可循,有据可依。

3.2 完善中医药应急体制建设 以中医药应急的法治体系为基础,将中医药主管部门纳入突发公共卫生事件管理体系中,建立健全中医药应对突发公共

卫生事件的全程参与及统一领导调度机制,明确中医药在应对突发公共卫生事件中的功能定位,确定中医药管理机构及管理人员在公共卫生应急管理中的法定职责。地方政府应设置同级的中医药主管部门,加强中医药管理机构建设,成立统筹规划、统一调度的中医药应急服务小组。同时,各中医药管理机构与中医医疗机构及其他机构要进行合理的职责划分,建立应对突发公共卫生事件的统一指挥系统。健全中医药管理机构与其他各部门的信息交流网络,统筹规划中医药应对突发重大疫情等公共卫生事件的协调、指挥、管理及救治工作。

3.3 促进中医药应急机制建设 首先要明确中医药在公共卫生应急事件中的职责和作用。理清中医药的优势和定位,在各级政府、卫生部门、医疗机构和物资保障部门之间构建配套的合作关系,加强各个层级、各个部门之间的快速双向响应和协调合作,保证中医药第一时间参与。建立与分级应急响应机制相衔接的中医药分级应急响应机制,完善中医药参与突发公共卫生事件防控工作的启动机制、应急措施及终止机制,制定并实施中医药应急分级管理制度。其次是健全中西结合的医疗防治机制。中西医协同是我国公共卫生应急管理体系的最佳方案,坚持中西医相互补充、协同发展是推进公共卫生治理现代化的重要内容。要健全完善公共卫生的中西医协同机制,建立中西医联合的会诊制度,完善中西医结合的诊疗方案,建立平战结合、中西结合的医疗救治机制。在应对急性公共卫生事件时要强化多学科综合救治,开展中西医联合攻关,形成“有机制、有团队、有措施、有成效”的中西医协同的诊疗模式,提升防治效能,优势互补。

3.4 加强对中医药应急管理投入力度 培养一支合格的中医药抗疫人才队伍是建立中医药应急体系的基石。加强中医药学科建设,构建具有中医药特色的人才培养模式,形成人员充足、结构合理、动态调整的人才库,提高中医药公共卫生应急和重症救治能力。同时充分发挥现有资源优势,将中医药急救能力培训常态化,调动中医药疫病科、重症科、急诊科等相关人员,组建能够熟练运用中医药理论和技术的临床科研人才队伍。

在学科体系建设方面,加强顶层设计,统筹建立专门的中医药或中西医结合传染病防治医院、科

研机构,加强中医药学科和重点专科建设,组建相对稳定的中医药应急管理科研团队,多学科联合攻关,构建“平战结合”的常态化防控新体系。同时加大对中医药科学研究的经费投入,鼓励和支持中医药机构与个人积极参与国家、地方科研项目的申报和开展。加强中医药学术交流和合作。通过国内外学术会议、研讨会等形式,加强中医药领域之间的学术交流和合作,引进国际先进技术和理念,促进中医药科研水平的提高和创新能力的增强。同时,为中医药机构建立科技成果转化渠道。在政策红利和市场需求的双重推动下,政府需要为中医药机构建立科技成果的转化、应用和推广渠道,激发中医药科研人员的创新热情和实践动力。

健全中医药应急储备机制,建立应急中药储备库,增加中医药应急急救药物的储备。明确中医药基础设施建设规划,根据地区实际需求和人口规模合理规划、布局中医药机构的建设,做到高效利用基础设施优势资源,避免重复建设和浪费。加强对中医药基础设施技术升级和创新的支持,促进中医药基础设施的智能化、信息化和数字化转型。

3.5 加大宣传力度,普及中医药特色优势 从政策方面,各政府主管部门、医疗机构、医务工作者应共同推进全面中医文化知识宣传工作,运用多种手段以及媒介来宣传中医药知识与理念,引导群众充分认识中医药的有效性,让人民真正认识并信任中医药的疫病治疗能力。组建权威中医药文化科普专家队伍,扩大科普力度与广度,在各大互联网平台积极宣传中医药的优势,科普中医药适宜技术的作用,鼓励更多的中医药医生放开手脚在更多平台上进行中医药科普教育。从基础教育入手,将中医药融入中小学课堂,传播中医药文化,从根上改变部分人群不信中医、不吃中药、不认可中医药的局面,进一步提升国民对于中医的文化自信。

[参考文献]

- [1] 岳远雷,姜柏生. 中医药融入公共卫生应急管理体系的法治化保障问题研究[J]. 中国卫生事业管理, 2023, 40(3): 188-192.
- [2] 姚建红,范玉改,刘志勇,等. 在完善国家公共卫生应急管理体系中充分发挥中医药作用的思考和建议[J]. 华西医学, 2021, 36(6): 731-735.
- [3] KIGER M E, VARPIO L. Thematic analysis of qualitative data: AMEE guide No.131[J]. Med Teach, 2020, 42(8): 846-854.
- [4] MERRIAM S. Qualitative research: a guide to design and implementation[M]. 4th ed. Hoboken: Wiley, 2016.
- [5] 刘理想,胡镜清,林明欣,等. 中医学防控疫病历史回顾与思考[J]. 中国中医基础医学杂志, 2020(3): 281-284.
- [6] 毛佩瑾,李烨. 中医药应急管理体系建设的机制与路径研究[J]. 中国应急管理科学, 2023, 26(1): 10-19.
- [7] 刘清泉,夏文广,安长青,等. 中西医结合治疗新型冠状病毒肺炎作用的思考[J]. 中医杂志, 2020, 61(6): 463-464.
- [8] 曾予,赵敏. 中医药抗击新冠肺炎疫情的纵深实践及制度构建[J]. 时珍国医国药, 2020, 31(4): 951-954.
- [9] 全小林,朱向东,赵林华,等. 加强我国新发突发传染病中医药应急防控体系建设的战略思考[J]. 中国科学院院刊, 2020, 35(9): 1087-1095.
- [10] 胡孔法. 加快创建突发公共卫生事件中医药应对体系[J]. 唯实, 2020(11): 40-42.
- [11] 施展,王燕平,史楠楠,等. 中医药标准化研究述评[J]. 中华中医药杂志, 2023, 38(1): 30-33.
- [12] 翟双庆,焦楠,闫永红,等. 疫情“大考”背景下对中医药高等教育的思考[J]. 中国高教研究, 2020(4): 28-32.
- [13] 彭雅莲,李洋,陈睿,等. 大型综合医院中医药紧急医学救援体系建设的思考建议[J]. 现代医院, 2021, 21(6): 930-932, 935.
- [14] 国务院. 国务院关于印发中医药发展战略规划纲要(2016-2030年)的通知[EB/OL]. (2016-02-22). https://www.gov.cn/gongbao/content/2016/content_5054716.htm.
- [15] 国务院. 中共中央办公厅 国务院办公厅印发《关于进一步完善医疗卫生服务体系的意见》[EB/OL]. (2023-03-23). https://www.gov.cn/gongbao/content/2023/content_5750620.htm.
- [16] 国务院. 关于促进中医药传承创新发展的意见. [EB/OL]. (2019-10-20)[2024-10-07]. http://www.gov.cn/gongbao/content/2019/content_5449644.htm.
- [17] 毛佩瑾,李烨. 中医药应急管理体系建设的机制与路径研究[J]. 中国应急管理科学, 2023(1): 10-19.

(责任编辑:吴凌,郭雨驰)