

聚焦·中医药走向一带一路(下)

到2020年,建设50家中医药对外交流合作示范基地

中医药,朋友圈越来越大

本报记者 王君平



实现海外“本土化”

越来越多的国家和地区加入中医药服务贸易“朋友圈”,拓展了中医药市场

4年前,俄罗斯第一所获得法律认可的中俄合作中医院——北京中医药大学圣彼得堡中医中心成立。刚开始,医院没有多少病人,当地居民并不认可中医院。圣彼得堡中医院院长、北京中医药大学教授王朝阳很头疼。于是,他带领四五名医生去找病人,到当地西医院义诊。一位60多岁的老人中风后,腿脚行走不便,王朝阳就用针灸为他治疗,老人恢复了自主行走。随着这样的病例越来越多,中医院在当地渐渐站稳了脚跟。

在第二届上海合作组织、金砖国家传统医学大会上,王朝阳被俄罗斯国家杜马传统医疗委员会主席授予荣誉勋章,以表彰其在俄罗斯推广传统医学上的贡献。这一勋章授予一个外国人,在俄罗斯历史上是第一次。

近年来,北京中医药大学服务“一带一路”建设,注重把中医药打造成中外人文交流、民心相通的名片,着力“讲好中医药故事,唱响中医药声音”。学校首创了集医疗、教学、科研与文化传播于一体的“海外中医中心”模式,实现了中医药走出去的历史性跨越。

“这是茯苓”“这是麦冬”……在南非同仁堂,一位来自莫桑比克的店员用流利的中文介绍中药饮片。北京同仁堂走向海外,走进当地民众中间,靠的是“本土化”。在南非同仁堂30余名员工中,25人来自非洲国家,本地化率高达70%。

目前,中医药已传播到世界183个国家和地区,越来越多的“一带一路”建设参与国家和地区加入中医药服务贸易“朋友圈”,拓展了中医药服务贸易市场。同仁堂、天士力等60家中医药服务贸易机构在30多个国家和地区开办中医医院、中医诊所、中医养生保健机构,年营业收入达8亿美元。中医药人员赴境外更加便捷,我国每年派驻中医临床医师约2200人,占外派医疗劳务人员总数的60%。海上中医国际医疗健康服务平台不断向“一带一路”建设参与国家拓展,中医药服务贸易带动旅游、餐饮等相关产业全面发展。

与此同时,境外来华就诊人数规模不断扩大。2017年,境内292个中医药服务机构和1万余人共接诊外籍患者25万人次,接收住院3.1万人次,营业收入达到19亿元。

“一边治病,一边度假,太棒了。”斯维特兰娜是一位有两个孩子的俄罗斯妈妈,不久前,她来到海南三亚。斯维特兰娜饱受腰椎病的折磨,在老家伊尔库茨克,她常去医院打止痛针,不过药效维持不了多久。一次偶然的机会,她听朋友介绍中医治腰椎病有效。于是,斯维特兰娜决定带上孩子,飞到三亚市中医医院治疗。她每天治疗两小时,其他时间和孩子们在三亚度假,感觉很开心。

推动中医药标准化

中医药走向一带一路,需要一个“转换插座”——中医药国际标准

“文莱现在都改用电子秤了,物品有多重,顾客都能看到,但是你们称药品,我们看不到,你们为什么不电子秤?”北京同仁堂

文莱分店刚成立时,遇到一个小麻烦。当医师调配处方时,一名当地男顾客一边数药方剂的药味数量,一边查看调配的药物,调配结束之后,当一名员工正准备把药物装入纱布袋去煎药,男子马上阻止,质疑为何不用电子秤称重?

分店经理李德亮答道:“这种秤叫戥子,是调配中药的专业计量工具,每年对秤进行校验,很准的!”

那名顾客仍然表示怀疑。李德亮当即把电子秤拿出来,顾客摘下了手上的戒指,放到电子秤上显示是15克,放进药戥子里同样显示是15克。他的怀疑表情一扫而光,竖起了大拇指:“好!”

药戥子转化为电子秤,就像不同国家电源接口需要转换插座。中医药走向“一带一路”,同样需要一个“转换插座”——中医药国际标准,这是中医药走向海外的必答题。

目前,世界中医药学会联合会已发布了17个标准,包括中医药常用名词术语翻译标准,收集了中医药常用名词术语6000多个条目,先后发布中英、中法、中西、中葡、中意、中俄、中匈的对照标准。专家表示,如果名词没有标准,中医药很难进行国际推广。

国际标准化组织批准中医药技术委员会成立以来,至今已有31项中医药国际标准发布,其中23项由我国专家主持制定,包括“一次性使用无菌针灸针”“中医药—中药材重金属检测方法”等国际标准,实现了中医药国际标准零的突破。

中医药技术委员会国内技术对口单位挂靠在中国中医科学院中医临床基础医学研究所,负责中国提案遴选申报及中方专家选派工作。该所研究员王燕平介绍,我国专家主持制定的部分行业通用标准,打破了贸易壁垒,将科技转化为生产力。

以中药材重金属标准为例,各国对限量值争议颇大,难以统一。中国中医科学院中药资源中心黄路琦院士、郭兰萍研究员团队提出了中药材重金属标准。他们发现,目前世界各国以农作物和食品相关标准作为中药材合格标准存在重大缺陷及误导。在此基础上,团队根据美国环保部和

世界卫生组织提供的重金属安全限量,在综合考虑服用周期、频次、服用剂量、煎煮方法等的基础上,首次利用靶标系数建立科学实用的中药材重金属国际标准,最终获得各国认可。“中医药—中药材重金属”国际标准于2015年7月21日由国际标准化组织公布出版。这是国际标准化组织关于传统药用植物的首个重金属标准。标准颁布以来,中药材5种重金属超标率平均降低了13.27%,消除了中药材国际贸易中的重金属技术壁垒,避免了巨大损失。

“一带一路”倡议的提出和实施,为中医药“走出去”提供了难得契机。《中医药“一带一路”发展规划(2016—2020年)》要求,到2020年,颁布20项中医药国际标准,注册100种中药产品,建设50家中医药对外交流合作示范基地。

“绿色通道”待开通

把中药产品注册成为“保健食品”或“食品添加剂”,不能在外盒上标注功能主治,降低了产品的竞争力

波兰华沙亚太博物馆研究员玛切依·古拉斯基是一位失眠症患者。他常年奔走于华沙各大医院,却始终没找到解决办法。2012年8月,北京同仁堂在欧洲的首家门店——北京同仁堂波兰华沙一店正式开业,玛切依抱着试试看的心态去求助。经过半年多的针灸和中药调理,他终于能睡个好觉了。他的妻子琳达长期受过敏性荨麻疹折磨,这种病频繁发作,用西药只能抗过敏,无法根治。经过中医药治疗,琳达很久没有出现荨麻疹了。玛切依母亲患有阵发性心律失常和一些老年性疾病,经过3个月的中药调理,身体各项指标都趋向正常。玛切依说,同仁堂彻底改变了他一家人的生活。

中药走出去,靠的是“以医带药”,不少中药产品在进入国际市场时“身份”受阻。面对各国法规,制药企业不得不改换产品

“身份”,有实无名,把药品注册成为“保健食品”或“食品添加剂”。由于身份改变,不能在外盒上标注功能主治,很大程度上影响了产品的销售,无法指导消费者用药,降低了产品竞争力。

在天士力控股集团董事局主席闫希军看来,中成药在海外发展受阻,除文化差异外,原因在于三个“不对接”:中西药品审批体系不对接;中西药研究原理不对接;中西药生产模式不对接。

中医药“走出去”与现代医学互融互通面临诸多困难。政策准入仍是中医药对外合作面临的巨大壁垒。目前中药品种在国际上没有公认的许可标准,以药品名义注册和出口困难重重,加之注册程序复杂,没有针对性的检测标准,耗时费力,企业压力大。

“国内中医药企业在国外注册、认证、推广时,需要承担不确定风险,单靠企业一己之力难以快速有效推进。”闫希军希望借助“一带一路”建设契机,开启中药国际化的“绿色通道”。截至目前,天士力有复方丹参滴丸、养血清脑颗粒、荆花胃康胶丸等6种药物作为处方药,进入俄罗斯、蒙古、越南、菲律宾等8个国家。

闫希军认为,中医药走向“一带一路”,是中药国际化进程必不可少的环节。他将中药国际化道路概括为“三步走”:第一步,让中药“走出去”,直面国外消费者;第二步,让中药“走进来”,进入发达国家主流医药市场的注册和研究体系;第三步,让中药“走上去”,走向产业高端,走向医保目录和临床一线。

国家中医药管理局有关负责人表示,今后,我国将支持中医医疗机构、科研院所、中药企业等运用现代科技和中药传统研究方法开展多领域、跨学科联合攻关,并推动产品、技术和服务转化,推动成熟的中药产品以药品、保健品等多种方式在“一带一路”建设参与国家进行注册,实现卫生资源共建共享。

上图:在北京同仁堂波兰华沙店,一名当地患者(左)正体验中医养生保健疗法。

晓 晔摄

愿不吐不快

当人健康的时候,很少会想起医生;当人生病的时候,很少能离开医生

尊重重卫,既要体现在设立节日上,也要体现在提高薪酬待遇、改善执业环境等方面

首个“中国医师节”过去了,朋友圈里刷屏式的问候和祝福渐行渐远。带着满满的正能量,广大医师们又开启了“白加黑”模式,进入紧张而忙碌的工作状态。

一个节日的价值,不止于外在的实惠和风光,更在于深层的意义和表达。自古以来,中国人就有尊师和尊医的传统,因为教师和医师都是重“德”的职业,一个是“灵魂的工程师”,一个是“健康的守护神”。继教师节之后,我国又设立了医师节,体现了党中央对广大医务人员优秀业绩的充分肯定。

中国医师协会会长张雁灵说:“节日就像一个闹钟,提醒人们不要忘记一些重要的事和人。设立医师节,就是提醒全社会有这么一个节日,让大家记起这个群体,记起医生。”人这一辈子,生老病死,每个环节都离不开医生。然而,医生既是不可或缺的人,也是容易被忘记的人。当人健康的时候,很少会想起医生;当人生病的时候,很少能离开医生。设立医师节,就是要让人们记住那些生命中的“天使”,献上心香一瓣,表达一份敬意。节日就像一颗种子,它会慢慢在人心发芽生根。一代一代地延续下去,节日就成了习俗,习俗就成了礼仪,礼仪就成了风气。

尊重重卫,既要体现在设立节日上,也要体现在提高薪酬待遇、改善执业环境等方面。医生是一个高投入、高付出、高风险的职业,理应获得体面而有尊严的阳光收入。眼下,医生的付出和回报不成正比,部分诊疗费、手术费价格偏低,医生的技术劳务价值得不到合理体现。个别医院甚至给医生下达创收指标,把医生的奖金与科室业务收入挂钩。同时,由于有限的医疗资源无法满足日益增长的需求,很多医生不得不长期超负荷工作,牺牲休息休息时间,加班加点成为常态,身体健康状况不容乐观。伤医辱医事件时有发生,医生的人身安全需要得到更有力的保障。这些现象的存在,会影响医生的工作积极性,也会影响医生的社会声誉。

尊重重卫,是构建和谐医患关系的基石。广大医务人员既是医改的践行者,也应当是医改的受益者。首先,各级政府要加大对医疗卫生的财政支持,尤其是增加对公立医院的投入,保障医院正常运转,夯实政府办医责任,确保公立医院的公益性不动摇。其次,切实改善医务人员薪酬待遇,推动公立医院薪酬制度改革,改变以创收为核心的收入分配机制,逐步建立符合医疗行业特点、体现以知识价值为导向的薪酬制度,稳步提高医务人员薪酬水平,调动医务人员的积极性。尤其是对于风险较高、工作强度较大、人才资源短缺的岗位,在薪酬待遇方面应给予倾斜。第三,依法打击涉医违法犯罪。坚持对医疗暴力“零容忍”,严惩各类伤害医务人员人身安全、扰乱医疗秩序等行为,使打击涉医违法犯罪法治化、常态化,为医生创造一个良好的执业环境。

医务人员是健康中国建设的主力军,是社会生产力的重要组成部分,充分调动和发挥医务人员积极性、主动性,对于提高医疗质量、保障医疗安全、维护社会稳定具有重要意义。让医生有尊严,也是对生命的尊重。希望全社会共同努力,医患之间互相珍惜、互相理解、互相关爱。愿尊重重卫蔚然成风!

健康瞭望塔

医保信息业务标准专家座谈会召开

本报电 近日,国家医保局召开医保信息业务标准专家座谈会,研究讨论医保业务标准化体系、疾病诊断、诊疗项目、药品、耗材等医保业务标准制定工作思路和工作安排。制定统一的业务标准是统一医保信息系统建设的先决条件,是医保治理能力提升的内在要求。这将为全国统一的医保信息系统打下良好基础,加快建设进程。

(李红梅)

中国医疗人工智能产业报告发布

本报电 由财新健康点和飞利浦发起的《中国医疗人工智能产业报告》日前在京发布。报告指出,我国医疗人工智能产业发展迅速,已覆盖医疗、医药、医保、医院等多个环节,市场规模有望突破200亿元。2013年至2017年该领域创业企业获得融资超过240笔。但目前我国尚缺乏相关医疗器械标准。另外,我国现有人工智能专业人才仅约5万人,应加强相关人才培养。

(邱超奕)

腾讯加快“互联网+医疗健康”布局

本报电 腾讯与东华东医日前在京联合发布了面向医疗大健康领域的“链三云”战略及六大联合解决方案。据介绍,该产品主要依托腾讯云,致力于向各方提供智慧医疗大健康解决方案及云服务,共建智慧医疗大健康生态圈,推动医患互动方式、就医环境、医疗健康行业运营模式向智能化迈进,助力医改及医疗大健康产业的数字化升级。

(涂英玲)

健康之道·关注青少年视力健康①

真假近视都是不可逆的

王 凯

所谓假性近视,不过是即将步入近视的一种过渡状态。现有的任何方法,都只能延缓近视发生的时间和进展速度。医生推荐的户外活动时间是至少每天2—3小时,课间10分钟的户外活动,对于近视防控至关重要

近年来,我国青少年近视患者呈现低龄化、度数高的特点,严重影响身心健康。很多家长认为假性近视或低度的真性近视是可逆的。在门诊中,经常有近视患儿家长问:“有没有什么方法能让孩子的视力恢复正常?”一项全国学生体质健康调研结果显示,我国7—12岁小学生、13—15岁初中生、16—18岁高中生及19—22岁大学生的视力不良率分别为45.71%、74.36%、83.28%和86.36%。而在调查中,居然有近五成的家长不知道近视是不可逆的。

事实上,如果是真性近视,无论中低度还是高度近视,都不可逆。假性近视实际上是调节痉挛,是由于长时间高强度近距离用眼,导致睫状肌持续紧张收缩不能放松所致。对这种类型的“近视”,通过放松调节,多看远处,必要时辅以睫状肌麻痹药

物使用,是可以恢复部分视力的。但需要指出的是,所谓假性近视,不过是即将步入近视的一种过渡状态,临床上很少有能维持视力而不近视的青少年近视患者。到目前为止,全世界还没有发现任何一种方法能够逆转真性近视或者阻止假性近视转变成真性近视。现有的任何方法,都只能延缓近视发生的时间和进展速度。

青少年近视的发生和进展,并非一朝一夕。刚出生的婴幼儿都是远视眼,一般

而言,4—5岁的孩子应该具备200度左右的远视储备,6—8岁的孩子应当具有100度到150度的远视储备。所有近视眼的发生,都是从远视储备消失的那一刻开始的,尽管此时双眼的视力可能是1.0甚至更好。当远视储备消失后,由于青少年身体还在生长发育,眼轴会继续拉长,就必然会发展成近视眼。因此,远视储备的珍惜和维护,在近视防控中至关重要。有的孩子上学期视力还是1.0,才过了半年就变成

0.5了。其实,这种视力的急剧下降并不突然,因为从半年前远视储备消失开始,近视就启动了。

那么,导致远视储备被迅速消耗的“元凶”包括哪些因素呢?高强度的近距离用眼(包括看手机、看电脑、看书、写作业、练琴等)和缺乏日间的户外活动是主要原因。医生推荐的户外活动时间是至少每天2—3小时,但很多孩子由于各种原因做不到。课间10分钟的户外活动,对于近视防控至关重要,但很多学校为了避免课间学生打闹,索性禁止学生课间10分钟外出活动。

不少家长认为,孩子患了近视,戴上眼镜就万事大吉了。其实,医疗手段永远都是辅助的。如果不注意用眼卫生,天天玩游戏,不多到户外活动,近视就会不断加深。因此,改变不良用眼习惯,增加户外活动,才是近视防控中最重要的一环。

(作者为北京大学人民医院眼视光中心主任医师)