

坚持科学发展观 扶持和促进中医药事业发展

采取得力措施 发展农村中医药事业

我在农村从事中医药临床工作50多年,见证了半个世纪以来农村中医药的发展变迁。我的家乡湖北省天门市黄潭镇1950年前后有中医个体诊所40余家,中医从业者40多人,分布于该乡村和小集镇。1955年成立了13家中医联合诊所,后来合并为5个卫生所,还组建了一个以西医药为主的卫生院。中医联合诊所由国家发文统一招收了两批中医学徒共60多人。

1966年响应毛主席“6·26”指示,农村中医药人员背起药箱,下乡巡回医疗,送医送药上门。1969年实行农村合作医疗,中医药人员派驻到大队(村)带领赤脚医生坚持“三土四自”,用针灸、中草药防病治病,为解决农民看病难做出了贡献。

1980年以后,卫生所的中医药人员逐年减少。1992年在国家中医药管理局支持下,我们建立了一家乡镇中医院,当时全县镇还有中医药人员17人。至2002年底老年中医全部退休,镇中医院与卫生院合并,中医院房产归并卫生院,中青年中医因此都离开了。按规定退休人员不允许在本乡镇范围内执业行医。至此,全县镇只剩下卫生院一名中医。

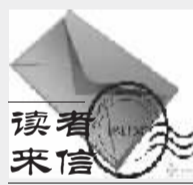
我认为,造成这种状况的主要原因有:乡村中医得不到政策保护;市场竞争,中医在压抑的夹缝中生存艰难;乡村中医缺乏自主能力;该村镇中医诊所、中医院消失,农村中医失去了立足之地。

因此,我认为,要发展农村中医药事业,发挥中医药在新医改中的作用,必须制定特殊政策,认真贯彻中西医并重方针。发展农村中医药事业,必须采取得力措施,加速创建乡镇中医院,开办乡村中医诊所。应加强扶持乡镇中医院,合并撤销的乡镇中医院要创造条件迅速恢复。先给农村中医立足之地。

目前农村极度缺乏中医人才,应鼓励农村有一技之长的中医、退休老中医,在乡镇村里办中医诊所;组织城市在职中医执业医师到乡村办中医院、设立中医诊所,其待遇应优于城市和当地卫生院人员;应制定优惠政策引导中医院校毕业生进农村从事中医药临床医疗科研工作。鼓励符合条件的农村中医执业医师、退休老中医带徒,大力培养不离开乡村的中医药人才。在推行新农合工作中,乡村中医诊所不必要要求与村西诊所合并。应优先让中医诊所参入新农合,让农村中医能自主地开展中医临床医疗工作。乡村中医自种、自采、自制、自用的中草药纳入新农合报销范围,提高农村中医药的报销比例,引导农民享受中医药简、便、廉、验的服务。地方卫生行政管理部门应解放思想,解除禁令,宽待农村中医,让农村有资格的、有执业能力的中医有一个宽松的环境,能无虑地为农民百姓解除疾苦,发挥特色优势,满足他们对中医药的需求。

新医改给农村中医药事业的发展带来了机遇。贯彻落实中西医并重,重要而紧迫。农村是一个广阔的天地,中医药人员在农村是会大有作为的。

湖北省天门市黄潭镇 张万法



坚持科学发展 不断提高中医医疗机构服务能力

发展是第一要务。中医药事业发展的土壤是实践、生命在临床。应当看到,当前影响中医药事业发展的主要矛盾,是人民群众较强的中医药服务需求与各级中医医疗机构有限的服务能力之间的矛盾。各级中医医疗机构的服务能力、服务水平,直接体现着中医药发展水平,直接影响中医药在人民群众心目中的地位,也决定着中医药事业的发展前景和空间。《意见》明确提出“加强中医医疗机构服务能力建设”,抓住了中医药事业发展的核心和重点。综观我国中医医疗机构的发展状况,虽然多数中医医疗机构的服务能力有了很大的提高,尤其是省级以上中医医疗机构的服务能力明显改善,但仍有三方面的不足应当引起重视并加以解决:一是发展不平衡,主要表现为区域之间的不平衡,如发达地区与欠发达地区的中医医疗机构服务能力

的差别,还有区域内不同级别医疗机构之间的不平衡等,这在一定程度上造成了中医药事业发展的不平等、不平衡;二是发展不全面,有些中医医疗机构过多地依赖现代医学,丢掉了“中医”特色,虽然总体服务能力得到了强化,但真正的中医药服务能力却在弱化;三是发展滞后,主要是中西部欠发达地区,部分县镇中医医疗机构生存困难,服务能力薄弱。

笔者认为,针对这些问题,在贯彻落实《意见》,加强中医医疗机构服务能力建设方面,一是要科学规划,统筹兼顾,在政策导向和资金投放上,既统筹区域差别,又兼顾层级差异,实现全

面、协调、均衡发展;二是要通过体制机制的创新,强化中医医疗机构“姓中”这一根本;三是要适度倾斜,着力改善落后地区中医医疗机构的服务条件,提高服务能力。

坚持以人为本 不断加强人才队伍建设

客观讲,国家近年来对中医药事业的扶持力度不可谓不大。但扶了多年,中医药事业仍处于“被扶”状态,这就不得不向内找找原因了。中医药的发展虽然面临难得的机遇,但重大的理论创新和实践突破一直难以实现。中医药服务在基层有着深厚的群众基础,但基层中医医疗机构服务能力却长期难以提高。反躬自省,我们深切地感到,人才缺乏是中医药事业发展的最大“瓶颈”,加强人才队伍建设迫在眉睫。

《意见》将“加强中医药人才队伍建设”单列一条,并从四个方面进行了系统阐述,对人才队伍建设的重视程度可见一斑。贯彻落实《意见》,加强人才队伍建设,笔者认为,应当着重把握好三个环节:一是在人才培养环节,首先要设法将一流的人才吸引进中医药队伍,其次要遵循中医药人才成长规律培养人才,再次要为优秀人才的脱颖而出创造良好的成长环境;二是在人才使用环节,要把着力点放在基层,采取有力措施,使基层中医医疗机构人才队伍在总量补充、素质提升、待遇提高等方面有大幅度的改善和加强,从而有效提升基层中医医疗机构的服务能力;三是在人才评价环节,《意见》作了明确的要求,重点是建立激励机制和体现中医药特点,完善评价标准。

显著成就,但与西医药的发展相比,与“中西医并重”的要求相比,仍然存在着较大的差距。从现在的医药卫生格局看,从中医药与西医药发展的对比中看,真正实现“中西医并重”的目标,任务相当艰巨。

笔者认为,体制机制问题仍然是制约中医药事业发展的首要问题。只有从体制机制的设计上体现“中西医并重”的方针,真正自上而下建立起“中西医并重”的体制机制,才能从根本上不断提高各级政府对中医药事业的认知程度和重视支持力度,为中医药事业营造良好的发展环境,逐步形成“中西医并重”的医药卫生格局。对这些问题,《意见》做了明确规定和具体部署,下一步工作关键是落实。在落实《意见》过程中,应本着“体制机制建设优先”的原则,注意处理好三个关系:一是省级以下中医药管理机构的关系。尽快建立健全省级以下中医药管理机构,明确管理主体,理顺管理体制;二是中医与中药管理的关系。理顺中医、中药管理体制,探索中医中药并重的管理机制;三是中医管理机构与本级政府之间的关系。强化各级中医药管理机构的职能,发挥好它们在中医药事业管理中的主导作用,协助政府加强中医药工作的领导。在这些方面,国家中医药工作部际协调小组的成立及其显著的工作成效,为我们提供了良好的经验。广东等省份实施“中医药强省战略”的成功实践,也为中医药事业的发展提供了有益的借鉴。相信只要认真贯彻落实《意见》,不断深化中医药管理体制机制改革,建立科学合理的中医药管理体制机制,一定能够为扶持和促进中医药事业发展提供有力的保障。

坚持“中西医并重” 不断深化体制机制改革

改革是动力,体制机制是保障。《意见》明确提出“坚持中西医并重,把中医药与西医药摆在同等重要的位置”,再一次强调了中医药在我国医药卫生体制改革中的重要地位和作用。从《宪法》提出“发展现代医药和我国传统医药”,到《中共中央国务院关于深化医药卫生体制改革的意见》中“要坚持中西医并重的方针,充分发挥中医药作用”,再到《意见》的出台,“中西医并重”逐步成为具有中国特色医药卫生体制的明显特征,中医药在我国医药卫生工作中的地位和作用日益彰显。然而,尽管中医药事业取得了

警惕虚假 中医医疗广告



严国进

江苏省东台市疾病预防控制中心

前不久,国家中医药管理局对全国62家都市类、文摘类报纸进行了中医医疗广告情况的监测,共监测中医医疗广告653条次,发现虚假违法中医医疗广告634条次,违法率高达97.1%。时下,翻开大大小小的报纸或广告宣传单,医疗广告特别是中医医疗广告不时地刺激着我们的眼球,让人真假难辨。如此之多,令人担忧。有的请名人做代言人,利用名人效应,让名人对药品夸大其词,把效果写得神乎其神;有的是让所谓来自各地的“使用者”现身夸夸,大有一种华佗再现、神医、神药的味道。殊不知,这极易误导广大群众,使不少盲目跟着广告看病就医吃药的患者不仅浪费钱财,而且贻误疾病的正常治疗,令广大患者叫苦不迭。

中医药凭借其简、便、廉、验、安全、治未病等特色优势,已越来越受人欢迎,已有越来越多的人相信中医药,选择中医药来防病、治病。如果我们的媒体,出于营利目的,不对中医医疗广告严格审核,乱加刊登,势必会误导消费者,并且有损中医药的信誉度,影响中医药的良性发展。

顽症当用猛药下,对违法中医医疗广告到了非下“猛药”整治不可的地步了。笔者认为对发布未经批准的中医医疗广告或者其他虚假的中医医疗广告,不仅要追究杂志、报纸等媒体法人和直接负责广告的主管人员的责任,而且要对报纸等媒体予以停刊整顿、经济处罚,同时要加大对在社区沿街、串户散发广告宣传单的整治力度,以期彻底“拧干”中医药广告中的虚假“水分”。广大消费者在依据广告选择中药时要小心谨慎,不要盲从,不妨到中医院或社区卫生机构中医科请教专业中医师,辨清中医医疗广告的真实性,以免上当受骗。

中药老字号的当代思考

何小星

随着西方医药学和制药工商业的不断渗透和入侵,民族医药产业竞争的残酷与日俱增,中药老字号正遭受着前所未有的历史变革和“洗牌”。被誉为“竞争战略之父”的迈克尔·波特推行的差别化战略认为,将产品或公司提供的服务差别化,树立起一些全产业范围内具有独特性的东西从而保持竞争优势。事实上,无论是在品牌影响,还是在产品服务,中药老字号都与众多化学、生物制药企业、新生代中药企业和中药店铺存在着明显的差别。而这些本可成为竞争优势的差别却似乎正在渐渐丧失原有的功能作用和价值影响。

现实的危机和残酷让我们不得不重新审视和思考中药老字号。品牌专家费尔德维克认为:“品牌是由一种保证性徽章创造的无形资产。”从现代管理学上来说,中药老字号实质上是一种百年中药品牌,更是一种宝贵的无形资产。依我个人理解,所谓百年中药品牌,是指创立了上百年的、拥有良好声誉的店铺商号或其经营的中药产品名称。比如众所周知的北京“同仁堂”、杭州“胡庆余堂”等。它们以历史悠久、品质优良、信誉卓越而著称。中药老字号,记载着历史的变迁,凝聚着中药先辈的情感。

中药老字号是民族中药工商业百年沉淀的独特标识,是民族中药工商业的百年品牌。它们是中医药先辈们依靠聪明才智和不懈奋斗积累起来的文化财富,这些有着上百年中药商业文化积淀的老字号,经历过曲折、不平凡的磨砺。而这些经历已经超出了一般意义上的工商业发展规律,带有深厚的历史印记与民族特色。因此,从根本上说它们已经成为了当代社会宝贵的物质及非物质文化遗产。

经济全球化、贸易自由化,使得品牌成为企业最有杀伤力的竞争利器。中药老字号曾经是民族经济、民族品牌的代表者。而如今坐拥众多百年中药品牌却不知如何、甚至尴尬万分,是因为我们还对百年中药品牌的特性有所不知、理解不深。百年中药品牌除了一般品牌所具有的特性之外,还存在其异乎寻常的特性。

其一,文化性。这包括人文属性和历史属性。从现在看来,百年中药品牌的文化性是最重要的本质属性和品牌特征。与西方医药学不同,中医药学本身就是身兼人文学科性和技术学科性的医疗保健体系。因而,处在中医药学范畴内的百年中药品牌也兼具了文化性。开创于明万历年间(1573年~1620年),与《本草纲目》同时代问世的朱养心药室,创始人朱养心及其子孙以专治跌打损伤、疔疽疮疡的膏丹为经营特色,研制成了一系列特效药方,名震江南,其技术秘方的手抄本保存至今。延续了四百多年的“朱养心”老字号,历经岁月磋砣,百折不挠,创造了中医药文化生命力的奇迹。

其二,技术性。百年中药品牌是作为中医药保健体系的最重要组成部分,直接承担了救济苍生的使命。那些中药老字号不仅生产中药,还给百姓问诊看病,承担了药材炮制加工、制药生产、医疗保健等众多功能。这好比将现在的医院、药企、药房、药市集为一体。创办于清朝顺治六年(1649年)的杭州方回春堂现在主要由国药馆、国医馆和参号组成,依然延续了中药老字号的业务传统。

其三,产业性。中药老字号作为一种特殊的社会经营实体存在,必然与工业、商业紧密联系在一起。古代繁华的街市各处树立着许许多多的中药老字号、药材店铺。比如杭州的河坊街,在

这条短短的小街上,林立着胡庆余堂、保和堂、方回春堂、叶种德堂等。中药老字号不仅保障了民生健康,而且对当时社会经济的发展、人们就业谋生等都起了巨大的促进作用,这些无疑更加显示了中药老字号的经济产业功能。由此可见,中药老字号早已成为关乎社稷民生的产业形态了。

最后一点,时代性。中药老字号的人文历史属性决定了它的存在必须时刻接受社会变化的挑战。百年品牌经受的是上百年甚至更长时间的洗礼,覆盖的是不断沉淀和积累的历史沧桑和文化内涵,寻求最佳的市场与品牌的定位。如何在时代大环境下相融共生,这就需要中药老字号与时俱进。需要我们重新丰富和不断完善中药老字号的品牌文化内涵,不断延伸百年中药品牌的价值和范畴,寻求最佳的市场与品牌的定位。不可否认,这些已成为当下中药老字号最为迫切的使命。

久负盛名的斯坦福大学教授詹姆斯·柯林斯和杰里·波拉斯在他们的畅销经典著作《基业长青》中认为,造就高瞻远瞩公司和百年企业最重要的是保存核心理念。毋庸置疑,百年中药品牌的传承和发展最需要的也是这些中药老字号核心理念——品牌文化与精神内涵的延续。诚然,恪守百年中药品牌的本质内在,顺应时代潮流,勇于开拓创新,是所有中药老字号都应懂得的安身立命之道。

中国药用真菌现代发展史奠基人陈康林 向全国招收学徒

热爱药用真菌事业,自愿为药用真菌事业奋斗终身。学医四年以上,思想品德高尚,年龄在二十岁左右。学徒期三年,无工资,全国只招收20名。

报名地址:北京市东直门内南小街北新仓胡同18号

电话:010-84075011

网址:www.lzkxg.com

邮箱:lingzhi.119@163.com

中国中医科学院中医药科技合作中心野生灵芝科学馆

国家973项目卫生部十年百项农村与基层推广技术 平衡针灸临床高级人才研修班

平衡针灸学科创始人、国家973平衡针灸课题负责人、北京军区总医院专家组著名针灸专家王文远教授经过40余年潜心研究、上万次针刺感体验,60余万病人应诊,4000多家医院临床验证,成功发明了针刺外周神经靶点,通过中枢神经靶点,让病人自己治疗自己的高血压、高血脂、糖尿病、冠心病、偏瘫后遗症、肩周炎、颈椎病、腰椎间盘突出、偏头痛、顽固性耳鸣、视网膜炎、带状疱疹后遗症、三叉神经痛、面瘫后遗症、癫痫等680余种疾病,形成了安全有效(3秒钟完成一个针刺过程)、简便价廉(一根针)的中医特色。被评为国家级平衡针灸重点专科、卫生部十年百项适宜技术推广项目、国家中医药管理局科技成果推广项目、农村与社区适宜技术推广项目、中医药继续教育项目。获18项科技进步奖,召开了四届国际学术会议,举办了200余期培训班。为培养国家973课题(2007CB512704)临床应用高级人才,中国平衡针灸学会、北京悬壶平衡针灸研究院联合举办平衡针灸临床高级人才研修班,重点介绍学科创新理论体系、针刺方法,38个平衡穴位现场示教及举办疑难病专科讲座,由平衡针灸学创始人王文远教授亲临授课,易学易会,能迅速提高临床疗效。学习期满可协助办理由人力资源和社会保障部颁发的平衡针灸保健师资格证书。每年3期(限额30名)。

培训中心电话:王雁老师 13693289489

010-60229576 65386561

王文远教授咨询电话: 010-66385874 66385959

平衡针灸网站:www.pinghengzhenjiu.com

第五届国际络病学大会征文通知

为推动络病学学科深入发展,经中国科协批准,由中华中医药学会主办、中华中医药学会络病分会承办的第五届国际络病学大会拟于2009年11月27日至29日在广州召开(具体地址另行通知),参会者授予国家继续教育1类学分,现征集参会论文,具体事宜如下:

一、征文内容

(1)络脉及络病理论的文献整理研究;(2)络脉与络病的理论探讨;(3)运用络病理论指导诊治心血管、脑血管、心律失常、慢性心衰、周围血管、糖尿病血管并发症、肿瘤等疑难病经验总结或验案报道;(4)运用络病理论指导治疗上述疑难病的创新药物研究;(5)络病治法及络病药物治法与络病临床理论;(6)运用现代科学技术对络病理论及络病药物的研究;(7)国外中医药学发展现状及络病理论的推广应用前景;(8)络病学教学经验与方法学探讨。

二、征文要求

1. 论文要求未公开发表,正文不超过4000字,摘要150~300字,附中英文摘要。

2. 论文以Word稿打印,注明作者姓名、工作单位、通讯地址及邮编、第一作者电子邮箱。

三、截稿时间 2009年9月30日(以邮戳为准)。

四、收稿地址 论文寄至:050035 石家庄天山大街238号,河北以岭医药集团络病研究室 贾振华,信封注明“国际络病学学术大会”字样。

电子邮件发送至:jiatcm@163.com 邮件标题命名为“会议投稿”。联系电话:0311-85901553;13933096670。

中华中医药学会国际交流部
2009年6月10日