

让“中华文明的瑰宝”散发时代之光

——2024世界传统医药大会聚焦“多元、传承、创新”

新华社记者 田晓航 徐鹏航 顾天成

传统医药,人类文明创造的成果,中医药是其中的杰出代表。

经典古籍超1.3万种,中药超1.8万种,传承历史跨越数千年……中医药以其浩如烟海的资源、博大精深的内涵,令世界瞩目。

“中华文明的瑰宝”热度有多高?促进文明互鉴,推动发展传统医药的重要性有多大?

最新召开的2024世界传统医药大会上,习近平主席专门发来贺信。全球3000多位传统医药领域的政府官员、国际组织代表和专家学者参会,聚焦“多元、传承、创新”,举行了近130场高水平的演讲和报告,共话传统医药如何更好造福各国人民。

护佑健康,中医药散发时代之光

从《黄帝内经》《伤寒杂论》,到《本草纲目》《温病论》,再到青蒿素……中医药凝聚着中国人民和中华民族的博大智慧。

“中医学是中华古代科学的瑰宝,也是打开中华文明宝库的钥匙。几千年来,中医药生生不息,始终散发着耀眼的时代之光。要探索符合自身特点的传统医药发展道路,让传统医药为破解人类健康难题贡献新力量。”中国中医科学院党组书记、院长余艳红说。

时代在发展,中医药魅力几何?健康服务体系更强了——

来自大会的信息显示,约90%的县有县办中医医疗机构,2023年中医类总诊疗量达15.4亿人次,占全国诊疗人次

的六分之一。中国已构建起覆盖城乡的、融预防保健、疾病治疗和康复于一体的中医药服务体系。

“古方新用”的“中国药”更多了——2023年中国批准10个中药新药上市,2024年仅1月至11月就批准12个。在中医药理论、人用经验、临床试验“三结合”的中药审评证据体系指导下,中药新药数量呈上升态势。

中医人才队伍更“壮”了——2023年全国医疗机构中医药专业

人员有104.5万人,中医药领域已有26名两院院士。中国创新体制机制建强中医药人才队伍,形成了院校教育、毕业后教育、继续教育有机衔接、师承教育贯穿始终的人才培养体系。

“中医药振兴发展迎来天时、地利、人和的大好时机,我们中医药工作者就要增强文化自信,深入发掘中医药宝库中的精华,充分发挥中医药的独特优势,推进中医药现代化,让古老的中医药永葆青春。”中国工程院院士、国医大师王琦说。

与时俱进,传统医药“拥抱”现代科学

通过智能针灸铜人了解身体经络,品一杯“古法新制”的中药茶饮,体验VR中医问诊……在大会现场,颇具“时代感”的体验活动,让多国嘉宾感叹:“中国传统医药与现代科技结合真奇妙!”

大数据、人工智能等新兴技术的应用,给传统医药插上了腾飞的翅膀;用现代科学研究中药作用机理,让古方在新

时代得到传承和发展。

聚焦“传统医药与初级卫生保健”,北京市朝阳区卫生健康委员会主任张瑞介绍,在朝阳区,中医智能舌诊仪融入上千种舌象大模型,为医生提供了便利的辅助。

在大会的政府论坛上,中国国家药监局副局长黄果抛出案例:源于400多年前经方的中成药儿茶上清丸,通过开展随机双盲安慰剂平行对照的多中心临床试验,于今年获批上市。

中日友好医院副院长崔勇表示:“中日友好医院作为国家中西医结合医学中心,致力于将现代技术和方法运用到中医当中,加快推动中西医结合优势病种临床路径研究和共识指南撰写,让传统医药在‘拥抱’现代科技中绽放光彩。”

应对挑战,医学“瑰宝”更好造福世界

面对多重疾病威胁并存、多种健康影响因素交织的复杂局面,未来如何做好传统医药传承创新发展大文章?

以传承守护“瑰宝”!云南勐海,中国西南边陲的小县城,首届全国中医陈宝贵刚刚在这里开办了传承工作室,要为当地培养更多高质量的中医人才。

与共和国同龄的他,以一名中医人的坚守,数年如一日扎根基层:“守住中医药的‘根’与‘魂’,基层中医药人才不能掉队。切实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,坚持古为今用,推动中医药优势互补、协调发展,促进传统医药文化创造性转

化、创新性发展,才能让中医药更好服务人民健康,让中医药走向世界。”

当前,传统医药的价值正在被越来越多国家认识和关注。世界卫生组织数据显示,已有170个会员国使用传统和补充医学。中国的中医药已传播至196个国家和地区,113个世界卫生组织成员国认可使用针灸。

“一枚银针连接世界。”作为用现代科学方法向世界阐释针灸科学内涵的中国学者,中国科学院院士韩济生表示,中医针灸被列入联合国教科文组织人类非物质文化遗产代表作名录,彰显了中医药的独特智慧;未来还要加强跨文化、跨领域交流,让中医药更加自信地走向世界。

大会通过并发布《2024世界传统医药大会北京宣言》,与会者一致同意采取相关行动,包括推广传统医药的概念、知识和实践,支持制定和实施国际传统医药优先研究议程,推动传统医学与现代医学融合等。

让优秀的传统被读懂,以创新的勇气向未来!

同仁堂牵头联合16家老字号中药企业发起成立专委会,通过共享同仁堂海外渠道、展览展示等活动,在“抱团”走出去过程中不断创新,向世界讲好中医药品牌“故事”。

服贸会连续11年设立中医药主题日;北京冬奥会打造“10秒”中医药体验馆……传统医药不断迸发新活力。

代代守护、传承精华,与时俱进、守正创新。我们期待,传统医药更好造福世界! (新华社北京12月6日电)



浙江诸暨:优质医疗服务下沉基层

在浙江省诸暨市安华镇中心卫生院,医务人员正在指导患者用自助挂号机挂号。

11月底,安华镇卫生院升格为中心卫生院,全面启用800余平方米的健康服务中心、700平方米的“医防护”儿

童健康管理中心以及200平方米的全市首个基层医疗机构核磁共振(MRI)检查中心,并配套了体检中心和中医理疗馆,推进优质医疗服务下沉基层,极大地提升了乡镇医疗服务质量。

新华社记者 徐昱 摄

这是又一次对我国罕见病患者“药篮子”的全面升级——

近日国家医保局等部门发布的新版国家医保药品目录新增91种药品,其中包含用于治疗肥厚型心肌病的玛伐凯泰胶囊等13种罕见病用药。截至目前,超过90种罕见病治疗药品已纳入国家医保药品目录。

罕见病,因其极低的发病率、有限的患者人数、高昂的药物研发成本,很长一段时间是医疗领域“被遗忘的角落”。

罕见病防治,关爱不能缺席。在各部门努力下,我国加速构建罕见病防治保障之路,为患者搭建生命的桥梁,在用药的可及性和可负担性方面,不断实现“从0到1”的突破。

在今年国家医保药品目录谈判中,上万名难治性癫痫患儿的“救命药”氯巴占进医保了。药片价格几毛钱的小调整,给患者家庭带来实实在在的希望。

难治性癫痫,有着“低治愈率、高致死率、高致死率”的特点。根据有关统计,国内难治性癫痫持续状态患儿,病死率达20%以上。

患儿家属告诉记者,孩子发病时,“有时一天抽搐七八十次,每次发作都像在生死关头徘徊”。

长期以来,因兼具罕见病用药和二类精神药品的双重属性,管控严格,市场规模有限,氯巴占迟迟未能在国内获批上市,患者往往选择从国外代购“救命药”。

2020年,一起充满争议的涉及海外代购氯巴占案件引起广泛关注。随后,多个罕见病癫痫患儿家庭联合发出求助信,呼吁关注氯巴占的进口和使用问题。

是药,更是民生。

2022年6月,国家卫生健康委、国家药监局联合发布《临床急需药品临时进口工作方案》和《氯巴占临时进口工作方案》,优先采用临时进口方式,缓解患者“无药可用”困境,同时支持氯巴占药品国产化。

国产氯巴占2022年获准上市,2024年进入医保,这小小的药片,燃起患者的生命希望。

同样,阵发性睡眠性血红蛋白尿症(PNH)患者用药,也是今年国家医保药品目录调整关注的一个焦点。

PNH,一种极罕见的后天获得性溶血性疾病,临床主要表现为血管内溶血、骨髓造血功能衰竭和反复血栓形成,患者生命受到严重威胁。

2021年3月,一位PNH患者遭遇断药,怀着一线希望,向中国罕见病联盟求助。中国罕见病联盟携手北京协和医院、国家药监局及药企开启“同情用药”的爱心征程。80余天后,从瑞士引进的新药成功落地北京协和医院,患者获得救治。新版国家医保药品目录将这一创新药盐酸伊普可泮胶囊纳入。

近几年,脊髓性肌萎缩症(SMA)、戈谢病、重症肌无力等罕见病治疗用药相继被纳入目录……自2018年国家医保局成立以来,已经连续7年开展医保药品目录调整。目前,已有90余种罕见病用药被纳入国家医保药品目录,罕见病药品保障水平稳步提升。

一路走来,是努力,更是希望。

“医保药品目录的调整,是国家对每一个生命的尊重与呵护,是对特殊群体的特别关爱。”中国罕见病联盟执行理事长李林康说,罕见病患者“药篮子”的每一步调整,每一次增加,都不容易。

从“无药可医”到“有药可用”,再到“用得起药”……把保障人民健康放在优先发展的战略位置,我国积极探索罕见病用药新模式,加强药物研发,让患者更有“医靠”。

“罕见病患者的痛苦与治疗的无助,时刻揪着医者的心。让更多好药、‘救命药’进医保,是医患共同的心声。”中华医学会罕见病分会主任委员、北京协和医院院长张抒扬说,在这条充满挑战与希望的道路,我们携手并进,为患者点亮生命的灯塔。

一个社会的文明程度,既如何对待“多数人”,也有如何关怀“极少数人”。一股股让罕见病患者得到更好保障的力量,正汇聚成暖流,浸润着每一个需要关怀的心灵。

(新华社北京12月8日电)

不可忽视小群体! 超九十种罕见病用药进医保

新华社记者 李恒 徐鹏航

国家卫健委出台50条举措促进卫生健康科技创新

新华社北京12月6日电(记者 董瑞丰 李恒)国家卫生健康委科教司司长刘登峰6日说,国家卫生健康委成立了科技创新领导小组,已出台50条促进卫生健康科技创新的政策举措。

在当天举行的国家卫生健康委新闻发布会上,刘登峰介绍,50条举措围绕构建科技创新工作体系、凝练攻关任务、

遴选攻关团队、健全项目管理、优化资源布局、营造政策环境、推进平台建设、完善评估评价、促进高质量发展、健全专业服务10个方面,对卫生健康科技创新工作进行部署。

科技创新是卫生健康事业高质量发展的重要支撑。据介绍,国家卫生健康委着力构建建地地高效的卫生健康科技管理体系,加强不同部门的

政策联动和不同创新主体的分工协作。

为打造卫生健康全链条科技创新体系,国家卫生健康委成立了“1+2+2+3+X”的组织管理体系,即“1+2”是国家卫生健康委、国家中医药局、国家疾控局,再“+2”是卫生健康科技领域两个科技管理专业机构,“+3”是3个国家级医学科研机构,再“+X”则包括广大高

水平研究型大学、研究型医疗机构、创新企业以及相关卫生健康领域高水平科技力量。

同时,国家卫生健康委继续加强国家临床医学研究中心和各类国家级医学科技创新平台建设,持续推进包括创新药物研发、突发重大传染病防控在内的国家重大科技计划项目的组织实施和接续工作。

11月25日,带货主播“麦琪啦”在直播间销售保健品违规宣传一事引发关注。

直播间保健品乱象调查

新华社记者 舒静 杨淑馨 吴文娟

近年来,直播间的保健品已成为消费者权益受损的“重灾区”。不少老人“一边上网,一边上当”,不仅花费大量时间和钱财,也面临健康风险。

直播间售卖保健品有哪些套路?虚假宣传为何屡禁不绝?记者展开调查。

沉迷直播间,买一次就踩一次坑

两年前“人坑”后,陈女士的姥姥每天都会准时看直播。花在直播间里的钱已有上万元,但保健品仍源源不断地出现在家里。

“这款益生菌吃了可以杀肠子里的菌”,直播间内,声称是“某三甲医院院长”的主播侃侃而谈,“有奇效”的益生菌卖出698元两盒的价格。

上海的李樱(化名)也注意到家中老人的异常。68岁的母亲每天要花4小时到6小时看直播,出门也要戴着耳机、拿着手机,边走边看;从纳豆胶囊、复合硒片到小分子纯肽,在直播间买的保健品越来越多。

近年来,老年人沉迷“养生”直播间、购买各类保健品的情况并不鲜见,然而,不少保健品都是假冒伪劣产品。

“每买一次就踩一次坑。”陈女士介绍,姥姥多次下单的一款益生菌,包装与某知名保健食品几乎一样,但实际是假冒的“李鬼”;查询另一款止咳保健品的配方表,也发现其实不过是糖果。

在反复下单、花费不菲的同时,一些所谓的保健品不仅没有功效,反而还会带来健康风险。

广东某三甲医院住院医黄小婷(化名)介绍,“抗癌”“降血压”“降血糖”是保健品“洗脑”中老年用户的“三大法宝”;有患者听信直播间推销购买保健品后,擅自停了降压药,“这是非常危险的行为,严重的话会带来脑梗风险”。

2023年底,北京市海淀区警方接群众报警称,通过直播带货购买了宣称具有保健功效的“咖啡”,饮用后出现鼻塞、头痛等不良反应。公安机关会同市场监管部门开展检测鉴定,认定该款“咖啡”含有对人体有毒有害的新型衍生物质成分。

北京市食品药品安全法治研究会



坑老套路(漫画)

新华社发 朱慧卿 作

等机构近日发布的“三品一械”(药品、医疗器械、保健食品和特殊医学用途配方食品)直播带货消费调查报告显示,虚假宣传问题舆情数据高达30.5%,食品冒充保健品或药品违规宣传功效等问题比较普遍。

制造焦虑打“温情牌” 环环相扣进行“洗脑”

为规避审核和监管,一些企业开始转向更“隐秘的角落”。

记者了解到,一些知名平台会对直播的商家、商品进行资质审核,确保合法合规。不少无良商家由此选择“转战”私域直播,在“小圈子内”对中老年人群进行“洗脑”式宣传。

所谓私域直播,一般是通过建立微信群或私聊发送直播链接,邀请特定人群观看。“针对老年人的私域直播是暴利行业,只要给直播服务商钱就能开播,审核相对宽松。”从事直播行业多年的冯萧(化名)说。

规避违禁词是另一种手法。直播过程中,一些直播间也针对平台监测总结出相应“对策”。

冯萧表示,针对能触发平台审核

的关键词,直播间也在不断更新违禁词,甚至总结出一套词库,在开播时进行替换或拆分。

主播“麦琪啦”在直播中提到病症时,便会使用英文或故意拆分病名,如将“尿毒症”说成“那个尿,某毒,某什么症”,用“CA”指代“恶性肿瘤、癌症”等。

为吸引“客户”、提升黏性,不少保健品直播会“环环相扣”设陷阱。

第一步是“拉人头”,通过线下引流方式拉人进群;第二步是“给价值”,通过送奖品、发红包等方式“利诱”;第三步是“破防线”,通过制造焦虑、打“温情牌”,让老人心甘情愿在直播间下单。

一名老人家属告诉记者,老人在线上下单产品时被拉进群,各种“福利”活动让老人患上“网瘾”,感觉有奔头、有获益。“每天看完健康讲堂直播可以领5毛8的红包,群里还有答题活动,答对的前三名可以获得牙膏等奖品。”老人家属表示,讲堂和答题内容都与售卖产品相关,环环相扣进行“洗脑”。

直播间内,一些主播故意制造健康焦虑,称“不能靠儿女,儿女都是自私的”“要懂得保健,开始保养起来”;

同时,嘘寒问暖,早晚发红包。在情感攻势下,老人们的防范意识逐渐瓦解,甚至更相信主播而非子女。

治理直播乱象 向虚假内容说不

“到底怎样才能有效打击?”“有什么办法能劝劝老人?”社交媒体上,不少消费者发出感慨。

事实上,针对保健食品等“三品一械”的广告审查,《关于加强网络直播营销活动监管的指导意见》《互联网广告管理办法》等法规制度已有相关规定。

然而,直播活动中很难区分“商业宣传”与“广告”。北京市法学会电子商务法治研究会会长吕来明表示,“三品一械”直播内容是否构成广告,目前在法律上的适用标准并不明确。

由于直播内容是动态、实时、海量的,平台也难以事前审查,只能通过技术手段监测或抽检。

记者从某互联网社交平台了解到,针对“虚假内容”,平台会通过新闻报道、用户举报等渠道收集信息;建立“重点违规类型”的专属审核团队;同时强化账号管理体系,持续治理低质、高危账号。

在吕来明看来,应对“三品一械”直播内容进行更严格的监管。是否将其视为广告,应以其带来的社会影响为判断依据,特别是头部主播发布内容,应按照广告标准,提高审核准入门槛,将保障公众健康安全放在优先位置上。

广东广信君达律师事务所律师宋立志认为,市场监管部门要从非法生产、销售等环节入手,加大对违规生产企业、直播间运营者及主播的处罚力度。北京市海淀区人民法院法官助理李文凤建议,通过与平台开展技术协作,提升智慧化监管水平,构建多层次执法体系。

黄小婷表示,公众对于健康知识有巨大需求,但在知识获取上存在一定壁垒,适应新媒体传播方式加强科普宣传,提升公众健康素养。消费者在选购保健食品时,也要明确自身需求、咨询专业人士、选择正规渠道。

有专家指出,沉迷直播间问题背后,也凸显出老人的情感需求。子女和社会应一起为老人在网络世界筑起防线。

(新华社北京11月29日电)

预期不高于50元每项!

多个常用肿瘤标志物检验将降价

新华社北京12月5日电(记者 徐鹏航)记者5日从国家医保局了解到,近日,国家医保局统一部署规范常用肿瘤标志物检验项目价格,围绕糖类抗原测定、癌胚抗原测定、甲胎蛋白测定等10个量大价高、区域价格差异大的肿瘤标志物检验项目,开展了第二批医疗服务价格规范治理,多个常用肿瘤标志物检验将迎降价。

肿瘤标志物检验与癌症早期筛查、联合诊断、治疗与监测均密切相关。此次治理中,国家医保局结合不同地区价格比较和集采情况,提出了全国统一的预期目标价,普遍不高于50元每项,指导各省下调高价项目至预期目标价附近,具体价格水平可结合实际,上下浮动不超过10%。

以男性常见的肿瘤标志物五项检测(涵盖甲胎蛋白、癌胚抗原、糖类抗

原CA125、糖类抗原CA19-9、总前列腺特异抗原PSA)为例,此次规范治理后,五项检测费用将由原本的500元调至220元,糖类抗原单项费用由127元调至50元。检测费用的大幅降低,使更多老百姓能将其纳入常规体检“清单”。

同时,国家医保局明确,个别项目暂不具备大幅调价条件的,现阶段可适当从宽把握预期目标价,但需深入分析无法落实其他省份或医疗机构可执行预期目标价的原因,并结合其他省份执行情况,引导医疗机构主动参与试剂集采,降低采购成本后调整到位。

据悉,截至12月2日,河北、内蒙古、吉林等17个省份已发文下调价格。未来一段时期,国家医保局将持续分批开展医疗服务价格规范治理,降低群众看病就医负担。