

研究报告

新时期中医药国际化的工作思路与任务

李振吉 徐春波 包文虎 杨丽雯

(世界中医药学会联合会,北京,100101)

摘要 近年来,随着中医药国际化的迅速发展,ISO、WHO、WFCMS 等相关国际组织纷纷开展中医药国际化活动。本文站在国家战略角度,对中医药国际化活动的历程、现状和形势进行了深入分析,提出了中医药国际化的历史阶段划分,明确了目前我国战略定位,勾画了构建中医药国际化发展新战略格局的路线图。

关键词 中医药;国际化

Plans and Tasks for International Standardization of Traditional Chinese Medicine in New Era

Li Zhenji, Xu Chunbo, Bao Wenhui, Yang Liwen

(World Federation of Chinese Medicine Societies, Beijing 100101, China)

Abstract With the rapid development of TCM internationalization, ISO, WHO, WFCMS and other international organizations have been carrying on TCM internationalization activities in the latest decades. In the terms of national strategy, the article is to make a deep analysis on the process, present status and prospects of TCM international standardization, put forward the historical demarcation of international standardization and clearly explain China's strategic directions. The article is also to map the construction for the new strategic pattern of promoting TCM international standardization.

Key Words Chinese medicine; International standardization

中图分类号:R1 文献标识码:A doi:10.3969/j.issn.1673-7202.2016.09.009

在经济全球化、科技一体化的条件下,标准已成为经济、科技竞争的制高点,技术创新和成果推广的有效途径,成为质量管理、产品安全的技术依据,也是促进国际贸易和实施贸易技术壁垒的工具。由于国际市场竞争日益加剧,国家利益促使各主要的工业发达国家纷纷将标准上升为国家战略,开展国际标准化战略研究,争夺国际标准的主导权,抢滩标准发展的新领域,推动科技创新、研发与标准化同步进行。使得作为贸易语言的技术标准,不仅仅是世界经济一体化运行链条的一个重要环节,为产品和服务的交换提供便利,而且是在世界经济秩序、政治格局、文化交流、科技进步、教育、卫生、环境保护等各个领域都发挥着越来越大的影响。

中医药国际化是中医药国际化的重要途径,是推动中医药走向世界的重要抓手和有效载体。中医药既具有一般产品所具有的共同特点和准则,又具有自己的特色和规律,既有临床疗效确切、用药相对安全、服务方式灵活、费用比较低廉的优势,也面临着文化背景差异、理论难以理解、法律法规缺位、难以与现代科技沟通等困难。中医药健康服务相关产品通过国际化程序,形成不同类别的国际标准,不仅为这些服务产品提供了国际公认、透

明、可评价、可度量的操作或质量规范,保障了安全性、有效性,提高了商品化程度和国际竞争力,而且有助于各国对中医药依法依规管理,为中医药在世界各国健康有序发展提供保障。

中医药国际化建设虽然起步较晚,但在国际标准化活动蓬勃发展和国内中医药振兴发展迎来天时、地利、人和的大环境中,推进中医药现代化、推动中医药走向世界取得一个个丰硕成果的条件下得以快速发展。中医药进入国际标准体系的三大渠道(ISO、WHO、WFCMS 等国际组织)均已打通,3 个渠道根据各自不同的定位与职能,出台了一批国际标准,并产生了广泛的国际影响,业界对国际标准化工作意识增强,各国中医药从业者对中医药国际标准的制定表现出极大的热情,涌现出了一批懂业务、熟悉游戏规则、语言流利、沟通能力强的工作骨干,专业团队初步形成。特别是 2015 年 6 月 4 日在 ISO/TC249 第六次年会上,中医药(TCM)被确定为 ISO/TC249 正式名称之后,标志着中医药国际化进入了新的历史时期。在新形势下,中医药国际化的特点是什么?我们工作的重点和任务是什么?需要认真地研究与规划。

1 中医药国际化起步期、快速发展期、全面主导期 3 个时期的划分及其主要特点

纵观中医药国际化的历史和未来发展趋势,按进程大体可分为 3 个时期,即探索起步期、快速发展期和全面主导期。

1.1 探索起步期 中医药国际化探索起步阶段是从 20 世纪 50 年代开始到 2009 年 ISO/TC249 的建立,虽然探索阶段时间较长,但积累了经验,为日后工作的开展奠定了基础。中医药的国际化活动,是随着回归自然的浪潮和传统医学地位、价值被逐渐认可后,国际上出现“中医热”的背景下展开的。由于针灸在国际上的广泛传播,针灸的国际化工作率先起步,我国专家从 1958 年就开始了有关针灸穴位名称的国际标准研究工作。70 年代,中国针刺麻醉的成功,震动了世界医学界,1971 年 7 月 26 日,《纽约时报》发表了记者赖斯頓“开刀记”的文章,讲述了自己阑尾手术后接受针灸治疗的经历,引发了美国的针灸热,使中国针灸传遍美国和西方各国。80 年代以来,世界卫生组织西太平洋办事处在我国支持协助下,先后制订了针灸穴名、耳穴、经穴定位、头皮针、临床研究指南、培训规范等一系列针灸标准。中医国际标准工作起步较晚,90 年代末期,随着中医药国际交流增多,各国中医教育快速发展,以李德新、谢竹藩、王奎等为代表的一批学者开始研究名词术语与英文翻译国际标准。2007 年 WHO 西太平洋办事处制订了包括部分中医药名词术语的《国际标准传统医学术语》,世界中医药学会联合会(WFCMS)制订发布了《世界中医药学会联合会标准制定和发布工作规范》《中医基本名词术语中英对照国际标准》。此后,又陆续发布了《世界中医药本科(CMD 前)教育标准》《世界中医(含针灸)诊所设置与服务标准》《国际中医医师专业技术职称分级标准》和《中医基本名词术语中法对照国际标准》《中医基本名词术语中西对照国际标准》《中医基本名词术语中意对照国际标准》等多部国际组织标准。

2010 年 5 月 WHO 将传统医学纳入国际疾病分类体系,启动了包括中医药病证在内的国际疾病分类代码(ICD-11)的编制工作,目前已有测试版。

中药的国际标准工作困难更大一些,WHO、草药国际监管合作组织(IRCH)、世界中联等国际组织,相继进行了一系列有关传统药物国际化的探索。

1.2 快速发展期 快速发展期以 ISO/TC249 名词

的确定为标志,可分为 2 个阶段。

1.2.1 第一阶段 ISO/TC249 的建立,标志着中医药进入国际标准体系的渠道均已畅通,中医药国际化进入统筹规划、快速发展阶段。

2009 年 9 月 14 日,ISO 技术管理局(TMB)在南非开普敦召开工作会议,批准了我国的申请,成立了中医药技术委员会(暂定名),代号 ISO/TC249。在 ISO/TC249 成立过程中,由于一些国家极力反对中医药(TCM)名称,为了不影响大局采用了暂定名的方式。ISO/TC249 的成立,尽管在每次会议上名称问题都是各方关注的敏感的热点问题,但毕竟为中医药进入国际化体系提供了组织平台。鉴于 ISO 在国际标准界的影响力,中医药产品、服务、技术标准通过该平台进入国际标准体系,无疑将大大提高中医药的国际地位,弥补中医药标准不能直接进入 ISO 体系的空白。在这一阶段,一个十分主要的特点就是中医药进入国际化体系的所有渠道均已畅通,我们可以整合各种资源,根据需求和可能,进行多渠道,多层次,全方位的总体布局,有组织有计划的构建中医药国际化标准体系。

截止到 2016 年 7 月,除 ICD-11-ICTM 继续推进外,世界中联已发布了 16 部国际组织标准。ISO/TC249 发布 7 项标准,在研 47 项。ISO/TC215 发布与中医药相关的标准 6 项。

表 1 世界中联发布标准 16 项

标准编号	标准名称
SCM 0001-2009	标准制定和发布工作规范
SCM 0002-2007	中医基本名词术语中英对照国际标准
SCM 0003-2009	世界医学本科(CMD 前)教育标准
SCM 0004-2010	世界中医(含针灸)诊所设置与服务标准
SCM 0005-2010	中医基本名词术语中法对照国际标准
SCM 0006-2010	中医基本名词术语中西对照国际标准
SCM 0007-2010	中医基本名词术语中葡对照国际标准
SCM 0008-2011	国际中医医师专业技术职称分级标准
SCM 0009-2013	中医基本名词术语中意对照国际标准
SCM 0010-2012	世界医学专业核心课程
SCM 0011-2013	伦理审查体系评估标准
SCM 0012-2014	国际中医医师测试与评审规范
SCM 0013-2014	中医基本名词术语中俄对照国际标准
SCM 0014-2014	国际中医药学科体系类目
SCM 0015-2015	中医基本名词术语中匈对照国际标准
SCM 0016-2015	中医药临床科研论文撰写基本要求

1.2.2 第二阶段 ISO/TC249 正式名称确定为中医药(TCM)以后,标志着中医药国际化工作进入快速发展的新时期。

自 2009 年 3 月中国向 ISO 提出成立中医药技

术委员会的提案开始,韩日就对委员会的名称反映激烈。2009 年 8 月 24 日,中国牵头在北京召开名称问题协调会,各方争论激烈,未达成共识。9 月 14 日 ISO 技术管理部决定成立中医药技术委员并使用暂定名—中医药(TCM)。2010 年 6 月 ISO/TC249 第一次全体会议形成与名称相关的决议一项(决议

5),此后 2011 年海牙会决议 17,2012 年大田会决议 37,2013 年德班决议 76、78,都与名称相关,在此期间中国、日本、韩国三国还专门进行会议协商和电话协商,2014 年京都会议虽然没有形成决议,但现场有关名称的争论依然是硝烟滚滚。可见名称争论之激烈。

表 2 ISO/TC249 发布标准 7 项

序号		标准编号和名称
1	ISO 17218:2014	中医药—一次性使用无菌针灸针
2	ISO 17217-1:2014	中医药-人参种子种苗-第一部分:亚洲人参
3	ISO 18664:2015	中医药-中药材重金属限量
4	ISO 18665:2015	中医药-煎药机
5	ISO 18666:2015	中医药-灸器通用要求
6	ISO 18668-1:2016	中医药-中药编码系统-第 1 部分:中药编码规则
7	ISO 18746	中医药—一次性使用无菌皮内针

表 3 ISO/TC215 发布中医相关标准 5 项

序号		标准编号和名称
1	ISO/TS 17938:2014	健康信息-中医学语言系统语义网络框架
2	ISO/TS 17948:2014	健康信息-中医药文献元数据
3	ISO/TS 16277-1:2015	健康信息-传统医学临床发现的分类框架—第 1 部分:传统中国、日本、韩国医学
4	ISO/TS 18790-1:2015	健康信息——传统医学信息标准开发的描述框架和分类方法—第 1 部分:中医药
5	ISO/TS 16843-2:2015	健康信息—针灸的分类框架表示—第 2 部分:针法

2014 年 10 月,ISO 总部技术官员提出,韩国向 ISO/TMB 投诉 TC249 仍使用暂定名之事,TMB 要求委员会在 2015 年需解决名称问题,否则此事交由 ISO/TMB 仲裁。

2015 年 6 月 1 日至 4 日,ISO/TC249 第六次全体会议在北京召开。中国、韩国、日本、澳大利亚、德国、美国、南非、加拿大、西班牙、意大利、泰国、荷兰等 12 个 P 成员和世界中联等 3 个 A 级联络组织参加了会议,会前 5 月 31 日—6 月 2 日,中国、日本、韩国三方在 TC249 秘书处主持下,对名称问题进行最后的磋商,未能达成一致意见。6 月 4 日在大会上对 TC249 名称问题进行投票表决,最终 TCM 以 8 票胜出,作为有效的投票结果写入大会决议,并获得 ISO/TMB 的批准,争论了 10 年的名称问题终于尘埃落定。名称确定以后,为中医药国际标准化建设提供了难得的战略机遇期,我们的工作重点也要随之转移,随着需求的增大,目标的明确,专业人员的广泛参与,工作团队的经验积累,中医药国际标准化建设必将迎来快速发展的新时期。

这一阶段完成的标志是中医药国际标准体系框架基本建成,预计需要 10~15 年的时间才能完成。

1.3 全面主导期 我国未来发展的目标是主导中医药国际标准化。由于国际标准只有通过 WTO 提

供的平台,使之成为国际贸易实用的标准,才能真正具有法律意义上的约束力,标准才能真正转化为实实在在的效益。为了实现全面主导的战略目标,我们应以最简洁、快捷和实用的方式直接进入 WTO 贸易平台标准体系为努力方向,WHO 标准、ISO 标准、WFCMS 标准、采用出口国标准和事实上的国际标准等,都应该是我们的选项。

为加强推进中医药国际标准体系构建,落实《中医药发展战略规划纲要(2016—2030 年)》部署的战略任务,加快国内标准向国际标准转化,我们更应重视依靠并大力支持 WFCMS 等中医药国际组织,在中医药国际标准体系构建和国际标准研究制定、推广应用中发挥更大的作用。

2 新时期中医药国际化的工作思路

当前,中医药国际化正处在起步期结束,快速发展期开局的大好时机,为争取在未来 10~15 年基本完成中医药国际标准体系框架构建的目标,特提出如下工作思路。

2.1 抓住机遇,研究需求,促进中医药国际化与标准化互相促进、协调发展 满足国际社会的需求,是中医药国际标准化建设的出发点和归宿,也是自身发展的强大的动力。目前中医药国际化发展,正面临者前所未有的战略机遇。中医药既是中国的也是

世界的,既是传统的也是现代的,它不仅维护着中国人民的健康,也在为世界人民的健康作贡献,尤其在防治重大疾病和急性传染病中发挥着巨大作用,如艾滋病、疟疾和新发传染病 SARS、甲流、埃博拉等。习近平总书记在会见世界卫生组织前干事陈冯富珍时指出:“促进中西医结合及中医药在海外发展,推动更多中国生产的医药产品进入国际市场”,李克强总理在对屠呦呦获得 2015 年诺贝尔生理学或医学奖的贺信中指出:“屠呦呦获得诺贝尔生理学或医学奖,是中国科技繁荣进步的体现,是中医药对人类健康事业做出巨大贡献的体现,充分展现了我国综合国力和国际影响力的不断提升。”为了推动中医药服务走出去,2012 年 4 月商务部等 14 个部委联合发布《关于促进中医药服务贸易发展的若干意见》。2013 年 9 月国务院颁发了《关于促进健康服务业发展的若干意见》,2015 年 4 月国务院办公厅印发了《中医药健康服务发展规划(2015—2020 年)》,2014 年,国家提出“一带一路”战略,今年 2 月国务院又发布了《中医药发展战略规划纲要(2016—2030)》,这些政策和措施的出台,为推动中医药进一步走向世界,提供了强有力的支持。

国家的推动只是条件,国际的需求才是内因、是本质。中医药已经传播到 183 个国家和地区,除已经在当地扎根的近 30 多万家中医诊所、近 700 所中医药教育机构和几百家中医药研究中心外,近几年在我国政府支持下,由省级以上医疗机构高等院校及其附属医院与当地官方所认可的正规机构联合建设了 10 家示范性的中医中心,在当地产生了积极的影响。迄今为止,政府双边已经签署 86 个专门的中医药合作协议,在 14 个已签署的中外自贸协定中,大部分都包含中医药的内容。特别是屠呦呦研究员获得 2015 年诺贝尔生理或医学奖后,中医药已经频繁纳入中外首脑会谈的议题之一,成为中国对外谈判的重要优势领域,中医药已成为重要的外交资源和人文健康交流合作的重要内容。习近平总书记和李克强总理相继见证了中国吉尔吉斯等若干个中医药领域合作协议,各国政要纷纷提出加强中医药领域合作,中医药在国际社会的合作需求日益提升,中医药服务贸易成为新的增长点。

中医药国际化发展的良好的趋势。为中医药国际标准化建设提供了广阔的空间,更提出了紧迫的要求,满足这种需求,不仅是中医药国际标准化工作的目标和方向,也是自身发展的强大动力。在新目标形势下,急需要建立哪些标准? 基础标准、技术标

准、管理标准、产品标准、信息标准、服务标准,如何布局? 如何组织? 如何推广应用? 如何调动产品服务,技术的提供者进入国际标准建设的主战场? 这些问题都需要进行认真的调查研究,以需求为导向分轻重缓急,进行宏观布局,出台相应的政策措施,才能达到预定的目标,才能使国际标准化建设与中医药国际化发展相适应、相协调。

2.2 构建以 ISO、WHO、世界中联等国际组织分工合作,优势互补的新格局

目前,ISO、WHO 和世界中联等国际组织是制定发布国际标准的三大渠道。

ISO 是世界上最大的国际标准化机构,已经有 70 年的历史。虽然它本身不是政府组织,但它是联合国的甲级咨询机构,其成员国参加 ISO 的代表,都是各国标准化管理机构。ISO 作为“最大的标准发展者”的地位在 WTO2005 年的报道中得到公认,使其制定的产品、服务和质量管理体系标准,成为具有强制约束力的国际贸易规则。ISO 标准在国际贸易中的影响力,权威性是其他标准难以比拟的,但 ISO 主要关注与国际贸易相关产品、服务和质量管理三大板块的标准。参与 ISO 中医药标准制订的各国代表,有些不是中医药从业人员,对中医药业务不熟悉,在制定过程中,往往受到一些国家利益的干扰。

WHO 关注中医药的标准化建设,虽然起步时间较长,但它不是专业的标准化机构,作为卫生领域政府间的组织,更多的关注各国的公共卫生,疾病控制,重视各国传统医药在公共卫生中发挥作用,标准只是其工作一部分,近几年的工作重点主要是传统医学国际疾病分类标准的制定。在国际疾病分类代码(ICD-11)的编制中,将传统医学纳入国际疾病分类体系。因为 WHO 需要面向各国政府,鼓励各国政府发展本国的传统医学,所以在其战略规划、标准体系中统称传统医学,中医药并未单列,中医药标准难以自成体系。

世界中联等国际组织,是由世界各国中医药团体、机构中医药专业人员组成的国际性学术组织,他们是既是标准的制定者,也是标准的使用者,他们熟悉业务了解需求,在推动中医药国际发展的大目标下,不易受到国家利益的干扰,可以按照中医药学科体系和发展需要抓住一些关键环节,分清轻重缓急,逐步构建中医药国际标准体系,不受领域板块的限制。所制订的国际组织标准,既可以自成体系,与 ISO、WHO 标准形成互补,运用市场机制独立运行,也可以与 ISO、WHO 标准进行衔接,互相转换,是一个定位明确,简便实用,国际通行标准类别。但由于

中医药国际组织标准起步晚,各国政府和学术界还不太了解,要达到 ISO、WHO 标准的权威性和影响力尚需一个培育、扶持的过程。

因此,在新时期,构建以 ISO、WHO、世界中联等国组织分工合作,优势互补的新格局,是推动中医药国际标准化建设的重要思路之一。

2.3 按照中医药的优势特点、学科体系和国际需求,加快中医药国际标准体系建设的步伐 ISO、WHO、世界中联等国际组织分工合作的新格局中,ISO/TC249 名称的确定不仅仅是把暂定名变成正式名称的名分确立,其更大的价值在于今后该技术委员会制定合作的所有标准,包括源于中医药,在不同的国家发展衍生的相关产品技术等,都必须冠以中医药(TCM)名称,与 ISO 体系中其他技术委员会联合所作标准也以中医药与相关技术委员会共同冠名。换言之,在 ISO 标准体系中,正式确立了中医药标准类别,这在世界传统医学界是首创之举。因此,名称的确定,有利于发挥中医药在传统医学界引领作用和示范效应,提高各国政府和民众的认可度,改变世界各国对中医药的传统认识,为中医药进一步走向世界营造宽松的政策环境,TCM 作为医学专用名词,其原创思维、认知理论、民族文化特征,都深深地打着中华民族烙印,有利于我国文化走出去战略和提高我国的国际地位,以 TCM 冠名的技术、服务、产品国际标准的出台,会大大推动中医药产品和服务的国际贸易,为我国带来直接的社会与经济效益。

名称问题的解决,使中国医药国际化的目标更为明确,减少不同的国家、不同的医学错综复杂的利益关系对中医药国际标准化工作的干扰,我们应当抓住机遇放开手脚,集中精力,调动各方面积极性加快中医药国际标准体系构建的步伐,争取利用 10~15 年时间完成框架体系的构建。

3 现阶段我们面临的工作任务

3.1 充分重视 ISO/TC249 的内涵建设,切实服务于中医药国际贸易发展 通过几年的运行,我们已经积累了丰富的经验,特别是上海秘书处的工作程序越来越规范,规则越来越熟悉,宏观协调能力越来越强,与成员国之间的联系越来越紧密,完全可以胜任中医药国际标准体系建设快速发展的组织协调重任。目前的问题是积极成员(P 成员)只有 21 个,数量还显得比较少,而且很多 P 成员国参会率低,有些参会代表不懂中医药;工作在各国第一线的中医药人员参与不够;国际贸易实用的产品、技术和质量标准提案项目还比较少;作为贸易的主体——企业,

还没形成主体地位;国内提案缺乏顶层设计,缺乏培育和质量把关;有些标准市场应用价值不大,企业参与少,重大产品少,市场应用少;参与国际标准研制的人员,还是以科研机构、大专院校研究人员为主,企业和医疗机构专业人员比例很低。

产生上述问题的原因是多方面的,解决上述问题也需要采取综合措施,但总体来看需要抓住 2 个环节,一是动员吸引利益攸关方广泛参与,通过现代科技手段广泛传播信息,通过培训、宣传和组织工作让更多的人参与进来,只有参与进来,才能进一步理解,才能主动实践,才能影响更多的人参加;二是以利益机制或市场机制为基础,建立长效动力机制,让参与的国家、参与的企业、相关团队、专业技术人员、社会大众都从中医药国际标准化建设中获益,我们的工作才能持久健康发展。

在未来 5~10 年,通过各方面的努力,争取将 P 成员国拓展到 30~40 个,加上 O 成员总数应在 60 个以上。运用各种渠道,动员各国中医药从业人员参加,鼓励他们向本国标准委或标准局争取作为本国代表参会。如果参与 ISO/TC249 年会的各国代表中,境外代表达到 60% 以上,其制定的标准实用性和推广力度就会大大提高。目前,内设立 5 个工作组,2 个联合工作组的结构和职能还可以进一步优化,以提高工作效率。要加大产品、技术和服务质量标准的工作力度,尽快形成以中医药学科链、产业链、服务链为骨架的国际标准体系框架。各类别,各级别的标准相互协调,有机衔接,可直接用于国际货物贸易和服务贸易,以满足中医药国际贸易的需求。

标准化活动的目的是在一定范围以获得最佳秩序,取得最佳效益。但如果标准得不到广泛的推广与使用,所谓的最佳秩序和效益就成为空谈。因此,随着国际标准数量的增加,有必要探索建立国际标准推广应用、追踪评价体系,通过评价、培育典型、树立样板示范,吸引大企业、大品种、大的服务项目积极参与,形成长效激励机制,为推动国际标准化建设提供动力。

3.2 继续与 WHO 合作,推进中医药相关标准研制 在 ICD-11 合作的基础上,支持 WHO 传统“手法”标准的制订工作。探索制定和推广更多的与中医药相关的 WHO 标准。

3.3 重视发挥世界中联等国际组织在中医药国际标准化中的作用 充分发挥世界中联等国际组织作为 ISO/TC249A 级联络组织的作用,深化双向和互惠合作,把其人脉、网络优势转换为国际标准化建设

的推动力。

ISO 导则规定 A 级联络组织可以得到所有相关文件,可以参加会议参与讨论发展意见,可以指派专家参加工作组、项目组活动,可以提出提案,可以推荐任何来源的现行标准进入“快速程序”,不经过准备阶段和委员会阶段,直接作为征询意见草案提交投票。由此可见,A 级联络组织除不具备 P 成员国的投票权外,其他权力都与 P 成员国相同。因此发挥 A 级联络组织的作用还有很大的空间。

1) A 级联络组织可以利用自身国际组织的平台,宣传和组织更多的中医药从业者广泛参与标准化工作。动员指导他们与本国标准局衔接,争取代表本国标准界参加 ISO/TC249 的工作。

2) 组织跨国提案,提高各国会员单位参与的积极性和成就感。鉴于各国中医界从业模式还是以个体诊所为主要形式,教育科研机构规模小,力量分散,研制国际标准往往力不从心,国际学术组织可以组织跨国提案作为切入点,整合资源,形成合力。可以向世界各国会员单位发布招标指南,征集项目,组织跨国合作团队,建立项目库和信息平台,所形成的提案

有的可以通过 A 级联络组织提交 ISO,有的可按照自身标准制定程序,制定国际组织标准直接发布。

3) 在有条件的国家,以当地团体会员单位或学会为载体,建立中医药国际标准研究推广中心,加强与一线中医药从业人员的紧密联系。

4) 进一步深化与 ISO 双向和互惠合作关系,通过人员交流,信息交流,项目合作,工作合作,建立更紧密的合作关系,如标准互认,国际认证等。

5) 为国际标准的推广,搭建如标准联盟等形式的组织平台,通过开展国际认证,建立示范基地等不同的活动形式,把国际标准落到实处。

世界中联等中医药国际组织,在中医药国际标准体系构建中,应作好自我定位,有所为有所不为。一方面要与 ISO、WHO 互相合作,按照各自的职能和工作重点,发挥国际标准培育平台作用和拾遗补缺作用。另一方面,要按照本组织的宗旨、性质、自我建设需要和社会需求,加强自身标准的制定,为实现我国全面主导战略,为实现以标准化推动中医药国际化的目标做出新贡献。

(2016-08-05 收稿 责任编辑:洪志强)

世界中联第八届中医儿科国际学术交流大会通知

世界中联第八届中医儿科国际学术交流大会将于 2016 年 11 月在风景秀丽的六朝古都中国南京市召开。本次大会旨在传承 20 世纪中医儿科大师如江育仁、徐小圃、董廷瑶等的学术流派思想,促进 21 世纪中医儿科同仁的学术弘扬。会议将进行中医儿科学术流派学术思想探讨、各国中医儿科临床与科研新成果等广泛的学术交流活动,同时举办国家级中医药继续教育学习班。会议期间将召开江氏儿科学术流派创始人江育仁教授诞辰 100 周年纪念座谈会。世界中联儿科专业委员会秘书处诚邀世界中医儿科同道共赴盛会,老中青同台交流,亚欧美非澳联手共襄盛举。会议由世界中医药学会联合会儿科专业委员会主办、江苏省中医院承办、江苏济川制药有限公司协办。现就会议二轮通知如下:

1. 会议时间:2016 年 11 月 19-21 日

11 月 19 日:报到。

11 月 20-21 日:开幕式,座谈会,学术报告、研讨

2. 会议、住宿地点:中国江苏省南京市中山东路 307 号钟山宾馆(江苏省会议中心)。住宿费用:标准间(双人)230 元/天·人,单人间 460 元/天·人。

3. 会务费:人民币 900 元/人

4. 联系人:戴启刚(13776606244),陈明(15961029820)

5. 请参会代表于 10 月 10 日前将参会论文、回忆江育仁教授文章发至 szlek@126.com;10 月 31 日前将参会回执发至同一邮箱。有意参会者可发邮件至本邮箱,我们将及时与您联系,发您相关通知。

6. 请参会代表报到时境内人员带好本人身份证,境外人员带护照。

世界中医药学会联合会儿科专业委员会

江苏省中医院

2016 年 9 月 12 日