

医疗信息化一直是我国新医改方案的重要技术基础。不仅医院自身业务的系统复杂性对管理信息系统升级提出了要求，随着医改的深入和医疗保障体制的健全，构建以电子病历、居民健康档案为基础的区域医疗信息系统，实现医院、医疗机构、行政管理部门之间的信息共享更成为未来发展趋势。

2011年，医疗行业IT花费是146亿元，几乎占了医疗总费用的0.8%。有业内人士预测，到2015年这笔花费将达290亿元。并且未来5年内，医疗IT市场增速将高于其他行业IT市场平均增速。不得不提，这是一杯分量不轻的羹。

中药产业面临着前所未有的战略机遇，在国家“十二五”规划中，支持中医药发展作为完善基本医疗卫生制度的六项重点任务之一被列入；在各部门出台的政策措施中，包含了一系列符合中医药特点、有利于中医药优势特色发挥的政策措施；国家对于民生保健和新药研发的投入明显增加，为中药产业发展提供了重要的基本条件。

中药产业迎来战略机遇

■本报记者 王璐

中药产业在今年上半年可以说表现良好，30%以上的增长令很多业内人士对未来抱有乐观的态度，并且这一良好态势有望在下半年继续保持。

这样的好状态，不得不与中药产业所拥有的诸多外部条件有重大关系。日前，全国人大常委会副委员长桑国卫院士在第七届中医药发展论坛上分析说，中药产业面临着前所未有的战略机遇。

转型大健康

由政策导向的明晰、人民健康意识的加强可以预见，未来中药企业的大健康平台构建具有广阔的发展空间。医药行业营销专家王亮认为，中药大健康产业将建立在以“品牌+文化+创新产品”为主线的发展方向上，这将逐步成为中药企业业务发展的重要方面。

中药健康产品并不是新兴事物。目前市场上流行的中药保健品基本上由保健食品、药妆、日化用品这三大类构成。传统中医食疗、理疗和养生理论所形成的深远影响，广大消费者对于中药治未病认知的愈加丰满，使得中药健康产品比普通健康产品更具备一些优越性。

采访中，一位中药企业老板表露了企业发展中的困惑，中药健康产品存在着发展时间短的现实问题，同时，受原材料影响较大，很难形成品牌认知。

因此，如果单纯把进军健康产品市场当做企业发展的一根“救命稻草”，恐怕还很难实现中药企业做大做强根本目标。进军健康产品市场对企业管理与市场运作的要求远远高于目前传统

的中药企业现状，可以说，它更像是成功中药企业的游戏和道路。王亮认为，中药企业进入大健康产业必须充分发挥自身品牌、文化、研发、生产等方面的优势，提升企业的经营实力和影响力，并且在开发健康产品的时候要把握安全性高、疗效好、适应民众自我保健的各种需求，同时需要有灵活多变的形态。

中药现代化带动产业发展

提到中药产业创新的问题，就绕不开中药现代化。论坛上，中国中医科学院院长张伯礼院士提出，随着人们健康观念和医学模式的转变，中医药越来越显示出其独特的优势。

张伯礼以中药治疗冠心病为例来说明，中药虽然无法与西药比速度和强度，但中药的作用持久。通过药物动态分析显示，四周以后中药和西药达到一样的疗效；中药需要三到四周的治疗时间，西药大概一周的时间，但中药没有西药所带来的不良反应，同时能改善疼痛，对于预防血栓也有重要意义。针对这些作出综合评价，可以看出中药的特殊优势。

中医药学虽然古老，但它的理念、方法并不落后，现代生命科学所遇到的很多困难和挑战，将从中医药学中得到启发。

张伯礼还提出，近些年，有关中药现代化发展的论文逐年递增，专利申请数量也逐年增加，同时也带动了产业发展。

中药产业涉及的链条很长，产业链的上游有中药农业，中间有中药加工业，中药知识产业，下游有医药营销。每个链条和环节又分化出更多的次产业。比如，在中药材和中成药之间，分化出了中药提取物产业，中药提取物又分成原料生产和制剂生产两部分。

由于中药产业分化出来的次产业越来越多，所牵涉的利益相关方也越来越多。其中任何一个小的子环节出现问题，都有可能致整个中药产业发展受阻。

在传统的中药产业模式中，各环节之间联系松散，产业水平高低不一。前些年，为了提高中药现代化的程度，国家在中药产业链的不同环节设置了一些标准——GAP（种植）、GMP（加工）、GSP（流通）和GLP（临床）。这些标准会约束一部



安徽省亳州市的中药产品展会

图片来源：商康网

分企业的发展，同时会促进那些规范的企业更好地发展，这会促使行业集中度提高，强化少数企业的竞争力，把更多的产业链条内化到这些少数企业之中，从而使中药产业更加集中。

国际市场的“香饽饽”

对于中药的发展来说，没有比现在更好的“国际环境”了。国际上对中医认知逐渐形成，需求不断增长。在有国家和地区，中医药已应用于慢性病、疑难病的治疗以及康复、养生领域，对中医药的热情日渐高涨。

国际市场的“香饽饽”，也面临着如何从符合国家标准到符合国际标准的升级。

有专家指出，龙头中药企业要对中国医药进行大量基础研究，特别是临床研究，做好中药的机理、不良反应、毒理、临床疗效等方面的现代医学

研究。同时，要联合政府部门，对中医药概念和事务制订统一的标准，严格把关中药的有效性、安全性，实现质量控制。

组合药是天生力在中药现代化进程中提出的一个概念。过去，老中医们都是一味一味地配药，各种成分都在里面，现在是直接获取其中的有效组分，通过有效组分来研制新药，达到药效最大化、疗效最大化。这是未来推动中药现代化、国际化的一条出路。

也有专家提出，可以尝试“以医带药”的模式。对于中医药尚不熟知的国家，可以增开诊所，让消费者在医疗体验中认知中医中药。相信中医了，中药销售才会出现顺带的结果。中医药在英国发展得比较好，正是因为上世纪八九十年代一批优秀的中医专家，他们开私人诊所，每天求诊的人们都排成了长龙，从而培养了一大批消费者。

对话院长

武警新疆总队医院院长庄仕华：

当院长，也要当一辈子好医生

■本报记者 刘畅

庄仕华喜欢穿白大褂，他给自己的定位是——当一辈子医生。

“把病人的困难当成自己的困难，把病人的痛苦当成自己的痛苦，把病人的生命当成自己的生命，这就是好医生。”这是武警新疆总队医院院长庄仕华的人生信条。39年来，从一名基层部队的卫生员，成长为中国著名的腹腔镜胆囊切除术专家，一直到具有少将警衔的医院院长，庄仕华始终按照一个“好医生”的标准要求自己。

十万元一失

在这三十余载，庄仕华用精湛的医术，创造了11万多例手术无一失败的医学纪录，让绝望的患者看到生的希望。

1980年，毕业于解放军第四军医大学的庄仕华回到新疆。胆结石、肝包虫病是新疆的多发病。庄仕华带领他的4人小组，创造性地开展微创腹腔镜手术，探索出肝包虫内囊摘除、胃修补、胆总管探查等27项手术，其中7项填补国内空白。

新疆是胆结石、肝包虫病高发区。庄仕华在医疗实践中发现，传统治疗手段主要采取开刀手术，病人不仅痛苦大、恢复慢，而且住院时间长、费用高，不少困难群众甚至放弃治疗而危及生命。

1992年他走上手术台，为一位少数民族患者成功做了胆结石手术。这是他第一次做手术，这天也成了他一生中难忘的日子。

在医院肝胆中心墙上，挂满了不同民族、不同国籍患者，用汉语、维吾尔语、塔吉克语、英语等写成的锦旗。

从第一台手术用了4个小时，十几年来，庄仕华的手术技术达到了炉火纯青的地步，操作起来如行云流水。单是胆囊摘除，最快的只要47秒。目前，他已经为3100多名同时患有多种高危病情的患者成功实施了手术。他的病人中，有



102岁的老者，也有1岁9个月的幼儿。无论手术风险有多大，他总是挺身而出。许多患者慕名远道而来，这其中也包括伊朗、哈萨克斯坦、巴基斯坦、澳大利亚等国外患者。

竭尽全力为病患

1992年初，以腹腔镜技术为代表的微创外科诞生不久，庄仕华就匆匆踏上了去北京学习的列车。很快，武警新疆总队医院就引进了时间短、刀口小、愈合快的腹腔镜技术。

为掌握新技术，庄仕华把一串串葡萄放在

学术名片：

庄仕华 汉族，专业技术3级，少将警衔。2002年10月任总队医院院长至今。先后荣立一等功、二等功各1次，三等功9次，16次被评为“优秀共产党员”，多次被新疆维吾尔自治区表彰为“十大优秀共产党员”、“民族团结先进个人”和“拥政爱民十位好军人”，荣获中国医师最高奖“中国医师奖”、“中国守信院长”、“全国百姓放心医院院长”荣誉称号，被评为“中国武警十大忠诚卫士”、“感动新疆十大人物”、“全国民族团结进步模范”、“拥政爱民模范”、“全国道德模范”和“新中国成立后为国防和军队建设作出重大贡献具有重大影响的先进模范人物”。

纸箱里练习剥皮，又买回动物肝脏反复训练胆囊剥离术。那几个月，他家里天天摆着几大盘剥了皮的葡萄，吃饭顿顿离不开动物肝脏。历经万般辛苦，庄仕华练就了一手绝活。

乌鲁木齐市建材陶瓷厂李修竹老人患有严重的胆结石，同时严重风湿性心脏病已发展到重度心衰阶段，多家医院怕担风险拒绝手术。

李修竹试着给庄仕华写了封求助信。风险太大，有人建议放弃。“面对群众的求助，作为党员，作为军人，我们没有退路。”庄仕华的回答掷地有声，随即集中全院技术骨干，经过9次会诊，庄仕华把手术中可能出现的意外

想得细而又细。

平时一台手术不过10分钟，肝胆剥离取出结石最快时只要47秒。那一天，庄仕华却用了1个小时，才从辨认不清的腹腔内取出结石；又用3个小时，对出现左心衰发作、呼吸骤停、心脏停搏的李修竹实施急救，把老人从死神手中抢了回来。

对待病人，只要一有希望，庄仕华从不放弃。无论手术风险有多大，凭着一腔爱民深情，他总是竭尽全力为患者解除病痛。

一个好人，一名好医生

访谈中，庄仕华并没有回避在工作中曾经遇到的困境。“在刚开始当医生时，我曾经遇到一些高难度的病人，因为当时的医疗条件有限，诊断不清楚，病人非常的痛苦。病人的心情和家属的心情我看到以后非常的难受，作为一个医生，对病人诊断不清、治疗不好就是失职，心里很急，当时遇到的就是这些困难。但随着条件的不断改善，现在到了医院的患者，基本都能够诊断清楚。”庄仕华表示，困难肯定有，但从没想过放弃。

庄仕华认为，新疆武警总队医院已获得当地民众的认可，但与一线城市的大医院相较，在技术与管理上都有一定的差距。

但庄仕华表示，近年来通过加强医院“把病人当家人，以病人为中心”的内涵建设，已与一线城市大医院的差距缩小。

此外，庄仕华还大力加强医生基础知识的培养，提出“输出去，请进来”的人才理念。“也就是软实力建设。硬件跟不上，我们要从软件上提高。还需要虚心向当地医院学习，使自己的技术提高，缩小差距，为各族群众和部队官兵的健康服务。”庄仕华表示。

“一个好人，一名好医生。”无论是医院医护人员，还是各族民众，都异口同声地这样评价庄仕华。

观察家

《北京晨报》载：近日，全国31个省市区公安机关开展统一收网行动，缴获各类假冒伪劣药品2.05亿片，各路包装材料1400多万件，涉案价值11.6亿元，破案800多起，抓获犯罪嫌疑人1900多名，捣毁制假窝点1100多个。如此巨大的“战果”，在大快人心，拍手称快的同时，也令人吃惊不小。这其中，根据国家食品药品监督管理总局统计，网络销售假药案件呈上升趋势，这些网络制假者通过仿冒知名外企的特效药，非法添加激素类药物，“山寨”正规公司，“创造”知名医药机构，使用聊天工具、快递作为交易手段，极大地增加了群众辨别和政府查处的难度，给百姓健康和社会秩序带来了巨大的危害。

为何便捷便利的互联网竟成假药贩售，滋生滋生的温床？

首先从根本上来说，这是当前我国亟须改革的医药体制使然。当前我国的医药卫生体制，尚未能完全摆脱以药养医、垄断暴利的恶性现状。一边是垄断带来的暴利药品严重超出人民日益的承受能力，一边是价格优势、便捷交易和物流运送的诱惑，巨大的市场失衡带来的暴利空间和监管漏洞，自然会吸引造假者前仆后继，使出花样百出的“创新手段”来坑蒙拐骗，搅浑“捞鱼”。

另一方面，监管手段的无力和有关部门乃至销售者的不作为，为互联网药品销售提供了大量的可乘之机。假药泛滥地区往往缺乏医药，用假药者中很多是农民，对假药的防范、识别能力不强。但这只是表明普通消费者自身很难鉴别这些假药，而对于药店和相关执法职能部门来说，识别这些假药其实十分容易。正如警方所说，即使在包装等方面看不出，因假药的进价比市场价要低，也能感觉出里面有问题。只要对其资质和药品的真假进行网上核实，就会真相大白，但很多药店都没有这么做。“假药”的背后是“假监督”、“假执法”，将原本可以“疏而不漏”的法规变得百孔千疮，令制假售假者们纷纷穿网而过，破网而出。

此外，互联网尤其是网络销售的特点，也令对网上售假的监督带来巨大的挑战。目前网络销售假药形式较为隐蔽，通常销售假药的网站服务器、不法分子所在地、发货地址都不在一处，假药通过快递等方式销售，整个环节涉及公安、网监、药品监管、物流等多个部门，监管难度很大。而网上非法销售的产品有效性、安全性无法保证，会延误患者的治疗，危害人体健康，但消费者却难以维权。

因此，欲从根本上根治互联网假药泛滥的乱象，必须多管齐下，标本兼治。

一是要进一步加快医药行业体系的改革步伐，不断深化医药分离，彻底打破垄断暴利，促进合法有效的市场良性竞争，令药品的销售价格日趋归于合理社会。

二是要不断完善医疗卫生社会保障体系，加大医疗保障范围和保险覆盖，尤其是加强农村和偏远地区的医药保障，从消费受众上彻底减少和杜绝网络假药泛滥销售的对象。

三是要不断提高政府有关部门的市场监管手段和监管能力，完善相关立法和管理规范，加强日常监管、定期检查，及时处理、重拳打击、严厉处罚。

四是切实提高药品销售者责任意识 and 资质审批与监督机制，无论是实体药店还是网络药店，都要严格认证，加强监管和行业自律，坚决杜绝假冒伪劣的渗透和流出。

最后，要通过各种手段加强对民众的宣传教育，普及药品销售合法资质和真假药品的相关知识，提高老百姓们识别、辨别的能力，切实保护民众的身心健康和合法权益。只有从制度构建、执法监管、民众宣传等多渠道，多角度共同发力，才能织造恢恢法网，令监管疏而不漏，将危害民众身心和社会市场秩序的假药不仅消灭于互联网更消灭于现实世界。

互联网成假药温床源自市场失衡

■王璐