

传承与创新： 通过传统与辅助医学 促进区域健康可及性

2024 亚洲青年领袖项目
项目报告

GIFT GLOBAL
INSTITUTE
FOR TOMORROW.



目录

章节	页
关键词定义	3
执行摘要	4
简介	7
项目背景与范围	11
运营模式	19
关键服务	31
政策与标准	56
财政模式	66
发展计划	73
总结	76

关键词定义

传统医学 (Traditional Medicine)

传统医学是基于各民族文化、历史和地域特点发展而来的医学体系。它结合整体观念，通过经验、哲学理论和实践技术，进行疾病预防、诊断和治疗。

辅助医学 (Complementary Medicine)

一套广泛的医疗实践。这些实践不属于该国自身的传统或常规医学体系，也未完全融入主流医疗体系。

传统与辅助医学 (Traditional & Complementary Medicine)

传统医学和辅助医学的统称，涵盖产品、实践和从业者。

现代医学 (Modern Medicine)

通常指基于证据、经现代科学验证的医药实践和干预措施，用于疾病的预防、诊断和治疗。现代医学通常包括药物、外科手术、先进的医疗技术以及以生物学为基础的系统性研究方法。



执行摘要

GIFT GLOBAL
INSTITUTE
FOR TOMORROW.



执行摘要（1/2）

概述

随着医疗成本上升和医疗系统负担加重，医疗可及性持续面临严峻的挑战。传统与辅助医学深植于当地文化，并受到社区的广泛接受，具有解决公共健康挑战的潜能。尽管拥有悠久的历史，传统与辅助医学在广泛地区的现代医疗系统中仍未被充分利用和重视，多个因素导致这一现象：

- 整合有限
- 缺乏标准化
- 研发不足
- 监管不一
- 知识传递有限
- 教育途径有限

本报告建议在马来西亚设立一个区域传统与辅助医学中心，旨在应对上述挑战，同时推动区域医疗合作。该中心将致力于促进和扩大传统与辅助医学的实践，提升医疗服务的可及性，并为实现全民健康覆盖目标提供支持与创新方案。

愿景

该区域中心的目标是成为全球卓越的传统与辅助医学中心，致力于保护、推广和整合亚洲丰富的医学传统。通过汇聚多元知识体系、推动创新发展，该中心将提升初级卫生保健的可及性，确保医疗服务惠及更多人群，为实现健康公平和区域医疗合作作出积极贡献。

区域中心将提供五项关键服务，以促进亚洲传统与辅助医学的发展：



临床服务



认可与认证



研究与开发



知识中心



培训与教育

执行摘要（2/2）

运营模式

作为一个非营利实体，该区域中心将由五个创始成员国共同建立：马来西亚、新加坡、中国、印度以及其它东盟成员国。这些国家将为中心提供初始资金支持，并赋予明确的使命和任务。通过提供前述五大核心服务，该区域中心将面向多元化的利益相关者群体，包括患者、从业人员、研究机构与高校，以及制药和医疗设备企业，致力于推动区域医疗协作与创新发展。

财务管理

区域中心的建立预计需要初始资金6.52亿元（约9千万美元），由创始成员国共同提供支持。通过提供关键服务，区域中心预计在首年实现5100万元（约695万美元）的直接收入，并在未来五年内实现年均19%的增长。除了运营收入外，额外资金将来自成员国和慈善组织的年度捐助。区域中心计划在成立第四年实现收支平衡，并在随后几年稳步实现盈利，为其长期可持续发展奠定基础。

政策建议

为实现区域中心的愿景和目标，本报告提出了以下五项政策建议，以促进推动各项活动的顺利开展：

- 专业执照认证
- 设施认可
- 术语标准化
- 通用转诊系统

亚洲青年领袖 项目简介

GIFT GLOBAL
INSTITUTE
FOR TOMORROW.





亚洲青年 领袖项目

全球未来研究所（GIFT）

全球未来研究所是一家独立运作的泛亚洲智库，致力于深化对关键议题的理解，并通过推动系统性变革，为区域可持续发展与韧性建设铺设道路。GIFT以独特的方式提供高层领导力培训、战略咨询和管理咨询，助力组织应对21世纪的复杂挑战。

亚洲青年领袖项目（AYLP）

亚洲青年领袖培训项目是GIFT的年度旗舰计划，专为亚洲公共和私营领域的未来领导者量身打造。通过体验式学习和实践，该项目帮助学员提升应对复杂挑战的领导力和管理能力，引导他们重新思考领导原则、发展策略和可持续性理念，并抓住区域发展的重要机遇，以在快速变化的环境中脱颖而出。

重塑社会，启发亚洲青年



今年的学员有16名，来自马来西亚、新加坡、印度、中国、西班牙、德国和葡萄牙七个国家的代表组成，涵盖了公共和私营部门各种专业和教育背景。

学员们于2024年11月4日至8日在马来西亚进行课堂学习，随后于11月9日至16日在中国进行体验式学习，其中包括实地考察和深度交流互动。

项目团队



交流伙伴

为了全面了解传统与辅助医学领域，学员们与来自马来西亚、印度尼西亚和中国的交流伙伴进行互动，以充分理解各种传统与辅助医学体系，包括中医药、印度的阿育吠陀医学、马来传统医学和印尼的佳木医学。

这些交流伙伴来自传统与辅助医学价值链中各阶层的多个机构，包括草药种植园、药材市场、大学、研究机构以及在医学和医疗设备领域推动创新的制药和科技公司。学员们也访问了医疗提供者和综合医院，探索传统与辅助医学与现代医学实践的融合。全面与多维度的访问工作，数据、基层观点、多角度视野的融合，为本报告增添了实证基础。



项目背景与范围

GIFT GLOBAL
INSTITUTE
FOR TOMORROW.



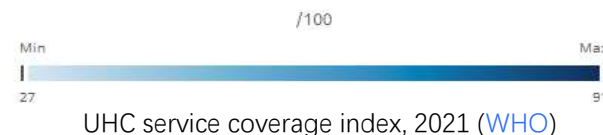
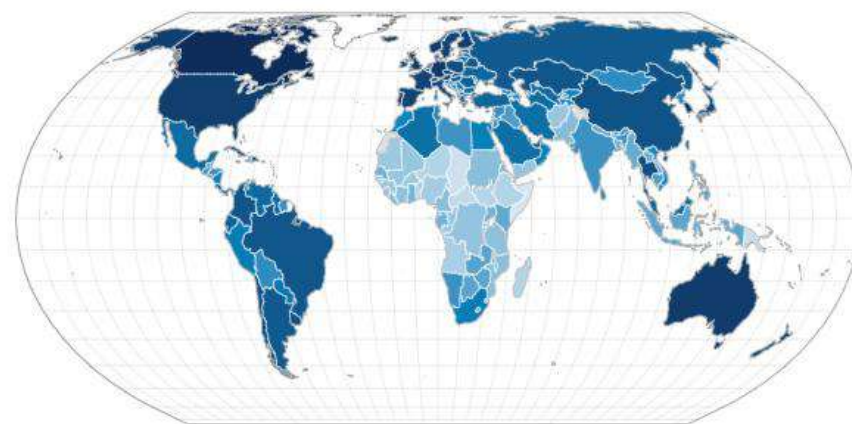
全球健康挑战（1/2）

尽管过去二十年间医疗服务覆盖率持续改善，有45亿人依然无法承担突发的健康威胁，这些冲击可能使家庭陷入困境。过去二十年在公共卫生所得的进展，尤其在传染病管理方面，几乎在一夜之间被新冠疫情逆转。

全民健康覆盖（Universal Health Coverage, UHC）的承诺意味着所有人应当在不陷入财务困境的情况下，获得优质和全面的基本医疗服务。但对绝大多数人而言，这仍然是一个遥不可及的目标。许多国家，尤其是亚洲和非洲，仍面临着医疗人员不足的问题。

偏远地区的医疗服务极其有限，缺乏诊所、卫生中心或基本医疗服务，迫使居民为获得最基本的护理而长途跋涉。医生与患者的比例在农村和偏远地区尤为紧张。一旦发生疫情或重大灾害，地方医疗系统将面临超出负荷的风险。

过度负担的公共卫生系统、供不应求的设施、零散的医疗供应链，再加上不断上涨的医疗费用，使得大部分亚洲人口的医疗服务变得越来越无法负担。专业治疗，如癌症疗法或复杂手术，对于大多数人来说仍然昂贵且难求。



Out-of-pocket expenditure per capita,
PPP (current international \$) ([World Bank](#))

全球健康挑战（2/2）



亚洲面对老年化不断上升的趋势，健康与医疗服务将面临更迫切的挑战。

据世界卫生组织（WHO）预测，到2050年，60岁及以上的人口将翻倍，达到21亿人，其中超过60%的老年人将在亚洲。虽然老龄化对于医疗体系的实际影响的结论未定，但无论如何，老年人比例的增加必然会导致医疗费用的上升，尤其是在长期护理方面。

新冠疫情暴露出现代医疗系统固有的缺陷。虽然少数亚洲国家展示了出色的适应和应对能力，但短期的解决办法不足以应对亚洲日益严峻的医疗挑战。我们迫切需要一项全面、系统性的公共卫生解决方案，以应对此区域多样化的健康需求，并实现全民健康覆盖。

作为亚洲家庭和社会传承百年的康健智慧泉源，传统与辅助医学为克服现代医疗挑战提供了创新的解决方案。

传统与辅助医学应对健康挑战的潜力

传统与辅助医学体现了古代养生术里的整全智慧，强调身心灵的平衡。经过数百年的辨证论治，传统与辅助医疗融合了基于自然的疗法、生活方式的调整、的治疗方案，全方位地了解并解决健康问题。这种方法不仅治疗症状，也关注疾病的根源，提倡终身健康与福祉。

现时，传统与辅助医疗主要扮演保健、疼痛管理和姑息治疗的角色，在促进整体健康、应对慢性疾病、未病防治等方面的价值备受认可。新冠疫情的爆发，现代医疗体系陷入困境，传统与辅助医疗证实了它可以扮演更重大的角色，填补医疗体系的潜在空隙。

要更有效地把握传统与辅助医学在促进区域健康合作的潜能，我们就必须以人文交流作为合作的基石，促进跨境互动与交流，更有效地增强和传播传统与辅助医学，惠及区域内更广泛的人群。

传统与辅助医学延传至今，彰显了它在应对公共卫生挑战中的韧性和适应性。因此，我们有必要重新思考这古老智慧在应对现代医疗挑战的角色，充分发挥传统与辅助医学的潜力。



亚洲的传统与辅助医学

亚洲社会拥有丰富多样的传统及辅助医学体系，各体系都深受其独特历史、文化、环境和信仰的影响，并针对特定的健康需求，经历长时间演变进化而成。以下是一些例子：



中医药



马来传统医学



阿育吠陀医学



汉方医学（日本传统医学）



韩医学（韩国传统医学）



佳木（印尼传统医学）

在亚洲推广传统与辅助医学的挑战

尽管极具潜能，传统与辅助医学仍面临诸多挑战。它扎根于当地文化，并受到在地社群的广泛接纳，但它在现代医疗系统中仍然未得到充分认可。造成这种断层因素如下：

1 整合有限

缺乏整合的层面。正式而有力的传统与辅助医学和现代医学的整合，尤其是在二级和三级医疗机

2 缺乏标准化

缺乏统一的传统与辅助医药质量保证标准，导致医疗产品和设备质量的不一致。

3 研发不足

资源匮乏妨碍了传统与辅助医学的科学验证和转化研究。

4 教育途径有限

缺乏正式的教育和培训途径，未能持续培育专业的传统与辅助医学从业员，影响公众信任。

5 知识传递有限

有限的合作和资源共享阻碍了传统与辅助医学体系之间的知识交流。

6 监管不一

国家法规不一致，缺乏统一的监管准则，使质量控制和跨境贸易复杂化。

在区域层面，缺乏一个正式的合作平台阻碍了不同传统与辅助医学体系之间的相互交流。这碎片化的情况限制了创新的机会，并阻止了该区域的协调发展。为了弥合差距并实现潜力，传统与辅助医学迫切需要一个跨行业、跨领域的平台，以汇聚资源并优化各行业和机构的整体发展。

项目范围

目标

- 探讨建立传统与辅助医学区域中心的可行模式，以推动区域医疗合作，促进并扩大传统与辅助医学的实践，从而提升医疗服务的可及性，实现全民健康覆盖目标。
- 提出的建议需纳入以下考量：
 - 亚洲各地利益相关者的现有举措和挑战。
 - 与传统与辅助医学相关的政策和法规。
 - 区域中心提议的模式及关键活动的可行性和可扩展性。

步骤

- 桌面研究和分析。
- 实地参访并与来自供应链各环节的利益相关者（服务提供者、从业者、研究人员、大学、医疗专业人员、药企和科技公司）进行会谈。参访地点涵盖马来西亚、香港、印尼和中国。
- 学员头脑风暴会议，共同探讨创新模型，并进行相关的分析。

结果

- 一份关于创建传统与辅助医学区域中心的提案，涵盖运营模式、关键服务、标准与政策以及财政模式的建议。
- 该提案以公开论坛方式发布并呈现予部委、学术机构、医疗机构，以及其他利益相关者代表。



传统与辅助医学区域中心

本报告提议建立一个区域性传统与辅助医学中心（以下简称区域中心），透过设立明确的愿景和使命，以及五项关键服务，促进亚洲传统与辅助医学的协调发展。

愿景

成为传统与辅助医学的全球卓越中心（Centre of Excellence），负责保存、推广、整合亚洲的传统与辅助医学，专注于创新及推动基层医疗服务的可及性。

使命

- 保存：**维护及培养亚洲各国主要传统与辅助医学的丰富遗产，传扬后代。
- 可及性：**通过区域中各国的标准协调，扩大传统与辅助医学服务和产品的可及性。
- 合作：**促进亚洲传统与辅助医学体系之间的伙伴关系和知识交流。
- 创新：**推动传统与辅助医学的研究与创新，提高其疗效、安全性，并与现代医疗系统的整合。
- 教育：**为医疗保健从业者、专业人员和公众提供全面的教育和培训项目，介绍传统与辅助医学的益处及应用。

五项关键服务

-  临床服务
-  认可与认证
-  研究与开发
-  知识中心
-  培训与教育

运营模式

GIFT GLOBAL
INSTITUTE
FOR TOMORROW.





章节摘要

- 提议建立亚洲首个传统与辅助医学区域中心，旨在成为推广和发展传统与辅助医学的卓越中心。
- 区域中心将以非营利模式运作，设立于马来西亚，并获得中国、印度、新加坡、东盟、其他亚洲国家及慈善机构的支持。
- 运营模式概述了所提供的服务、参与的国家 and 利益相关者以及他们的角色，包括资金支持、知识共享、文化交流和标准协调。
- 组织结构概述了支持区域中心运营所需的组织治理、职能分工和管理团队。

创立前言

健康可及性是亚洲各国的共同发展议程，而以下国家以及东盟已经展现出发展传统与辅助医学的承诺，并擅用各自的经济、地理和文化资源来推动这一目标。

马来西亚

- 有鉴于马来西亚的多元文化，各种传统医学在此被广泛实践和接受。
- 政府对传统与辅助医学的支持、成熟的医疗系统以及丰富的草药资源，使马来西亚成为传统与辅助医药健康服务和监管的新兴领导者。

中国

- 作为传统中医药的发源地，中国通过产业、教育和政策的协调发展，成功整合中医药和现代医疗系统，实现中西合璧。
- 中国通过健康丝绸之路倡议，将中医药作为其外交议程的一部分，致力于将中医药推广到全球。

印度

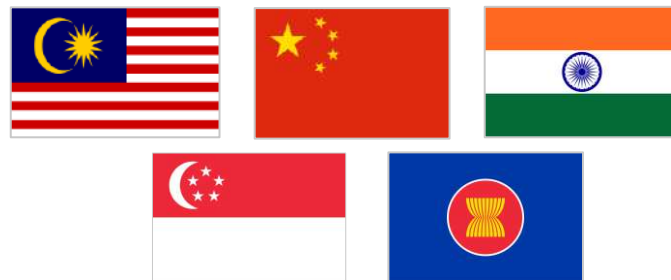
- 作为阿育吠陀医学的发源地，印度通过其草药部（AYUSH）不断努力将阿育吠陀医学融入公共卫生系统。
- 印度通过文化外交和产品出口推广阿育吠陀医学和瑜伽，展现其对传统与辅助医学发展的关注。

东南亚国家联盟

- 东盟在传统医学和健康辅助品协调方面的开创性努力是区域传统与辅助医学合作的基石。
- 东盟设立的对话平台（如：卫生部长会议），是推动更广泛亚洲地区参与相关政策和贸易发展的重要途径。

新加坡

- 新加坡是公共医疗服务的区域领袖，其人均寿命位居全球前五名。
- 新加坡有庞大的私营医疗行业 and 世界一流的生物医学研究生态，是世界顶尖的医疗创新中心。



地点选择

基于以下几项战略性考量，马来西亚被选为设立区域中心的理想地点。鉴于其充足的土地、稳固的工业基础、低廉的成本和毗邻如新加坡这个国际枢纽的优越位置，柔佛州被提议为首选地点。

战略位置与可达性：马来西亚位于东南亚的中心，方便国际从业者、研究人员和患者的到访。

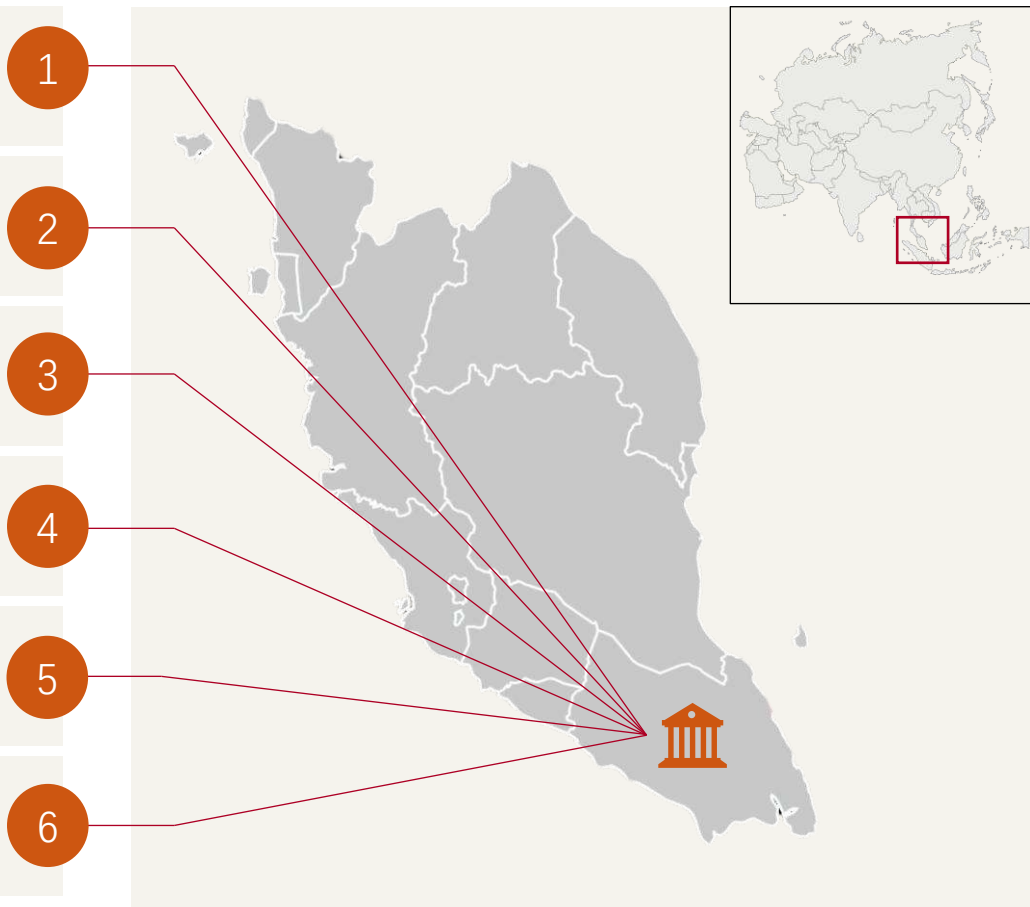
2025年东盟主席国：马来西亚将担任2025年东盟主席国，借此机会将健康合作和传统与辅助医学纳入区域议程。

政府政策支持：马来西亚政府致力于支持传统与辅助医学，是该领域政策倡议的领导者。

人力资源：马来西亚有许多来自各种医学体系的合格从业者，并拥有专注于传统与辅助医学研究的知名教育机构。

成本效益：凭借马来西亚成熟的工业基础和完善的供应链，材料和运营成本可以维持在经济且高效的水平。

文化接受度：马来西亚丰富的多元文化社会有助于多样化的传统与辅助医学发展，是促进融合的理想地点。



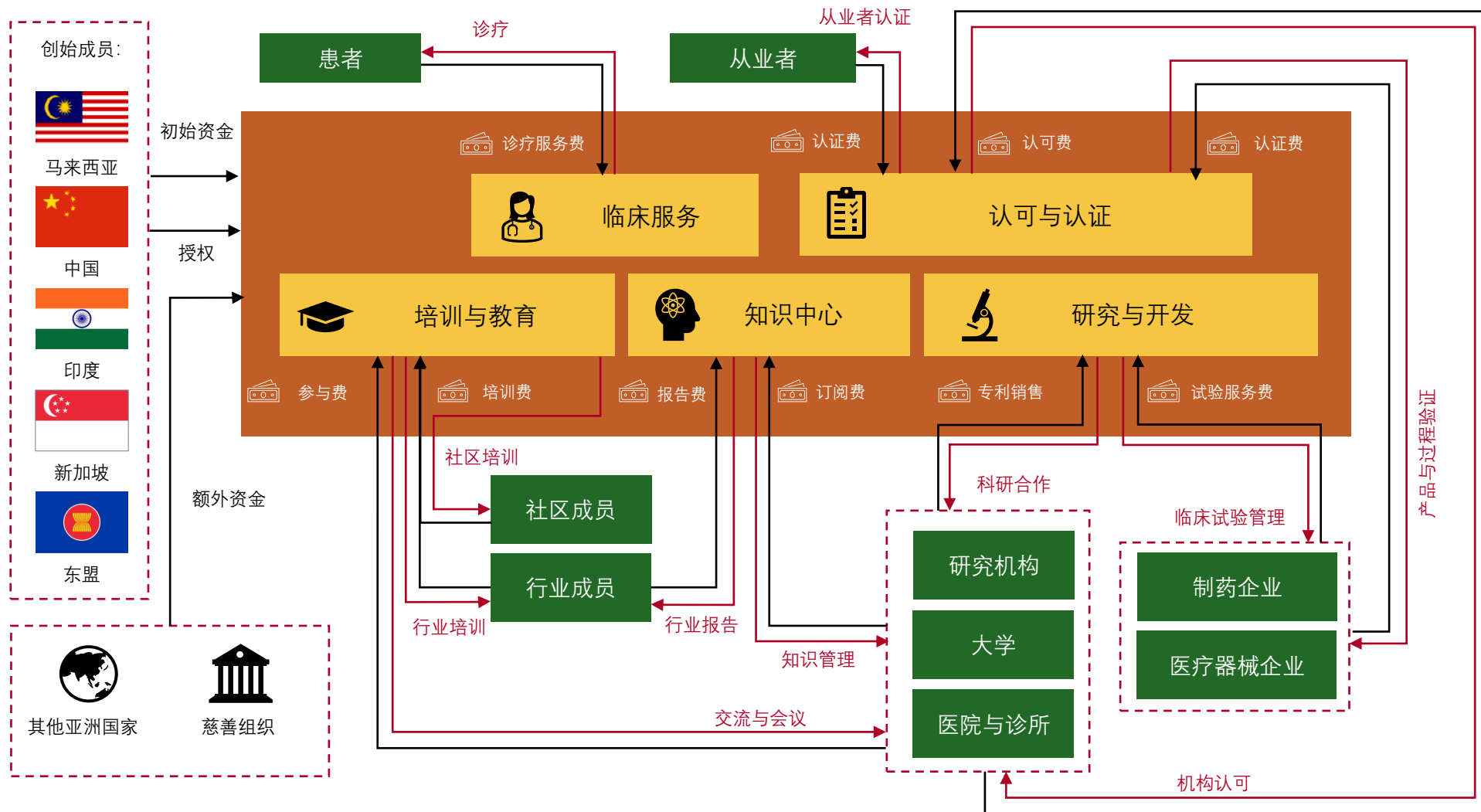
区域中心的设立

- 区域中心旨在通过五项关键服务解决现时的瓶颈，推动传统与辅助医学在亚洲的发展。
- 作为国际卓越机构，区域中心将召集并积极联接传统与辅助医学系统中的不同利益相关者，包括公共机构、私营公司和社区代表。
- 区域中心将以非营利机构的模式运营，通过服务收费来确保财务和运营的可持续性。
- 区域中心将致力于维持收费在可负担的水平，以确保所有利益相关者，特别是患者和社区成员，都能获得服务。
- 除了提供初始资金外，创始成员作为关键支持者，将提供必要的授权和资源，支持区域中心的运作。其他亚洲国家和慈善组织也将被邀请为区域中心提供额外资金。



运营模式

范例



创始成员

区域中心的建立建基于成员国的资金与资源，并取决于成员国的政治意愿和战略利益。



马来西亚

价值提供

- 为区域中心提供场地和初始资金
- 多元文化和高接受度的环境有利于初步的服务建立和试点

价值获取

- 参与临床服务、培训机会和研究合作的机会与便利
- 提升在医疗保健发展领域中的领导地位



中国

- 通过政府提供初始资金支持
- 中医药的专业知识、研究、教育、文化交流、技术转移
- 关于传统与辅助医学整合的建议，尤其是中医药

- 通过专业知识共享，推动中医药的国际化
- 加强健康外交和全球卫生治理中的领导力



印度

- 通过政府提供初始资金支持
- 阿育吠陀医学专业知识、研究、教育、文化交流、技术转移
- 关于传统与辅助医学发展的建议，尤其是阿育吠陀医学

- 通过专业知识共享，推动阿育吠陀医学国际化
- 推动文化外交和促进贸易出口



新加坡

- 通过政府提供初始资金支持
- 在医疗管理、治理和财务管理方面提供咨询

- 为老龄化人口提供便捷的传统与辅助医学服务
- 增进与马来西亚、中国和印度等关键区域伙伴的合作关系



东盟

- 提供初始资金支持和关于传统与辅助医学标准统一的咨询
- 通过对话平台维系成员国的支持
- 促进与当地和本土医学的交流

- 加速东盟成员国之间传统医学的监管统一
- 促进区域贸易和经济一体化

利益相关者

区域中心将创建一个互利的生态系统。传统与辅助医学领域的利益相关者将贡献他们的专业知识，同时获取价值并解决他们的挑战，最终拓宽医疗保健的服务渠道，提升质量并造福患者。

利益相关者	价值提供	价值获取
从业者（医生、针灸师、按摩师） 	提供传统与辅助诊疗与服务	- 诊疗设施与资源 - 专业认证
制药和医疗器械企业 	开发、生产和商业化传统与辅助药物和医疗设备	- 获得临床试验支持 - 进入区域市场的机会和专家资源
研究机构 	开展传统与辅助医学药物、疗法和技术的研究	- 研发基础设施 - 通过联合研究项目获得商业机会
大学 	- 培养和培训未来的传统与辅助医学专业人才 - 开展基础研究	- 交流和实习机会 - 学位项目认可 - 研究合作
医院与诊所（医疗提供者） 	- 提供治疗设施 - 开展临床试验	- 设施认可 - 临床试验管理支持
社区成员 	分享本土和传统疗法知识、经验和实践	传统与辅助医学教育和资讯
行业成员 	提供来自行业 and 学术界的专业知识和见解	增值机会和行业论坛会议

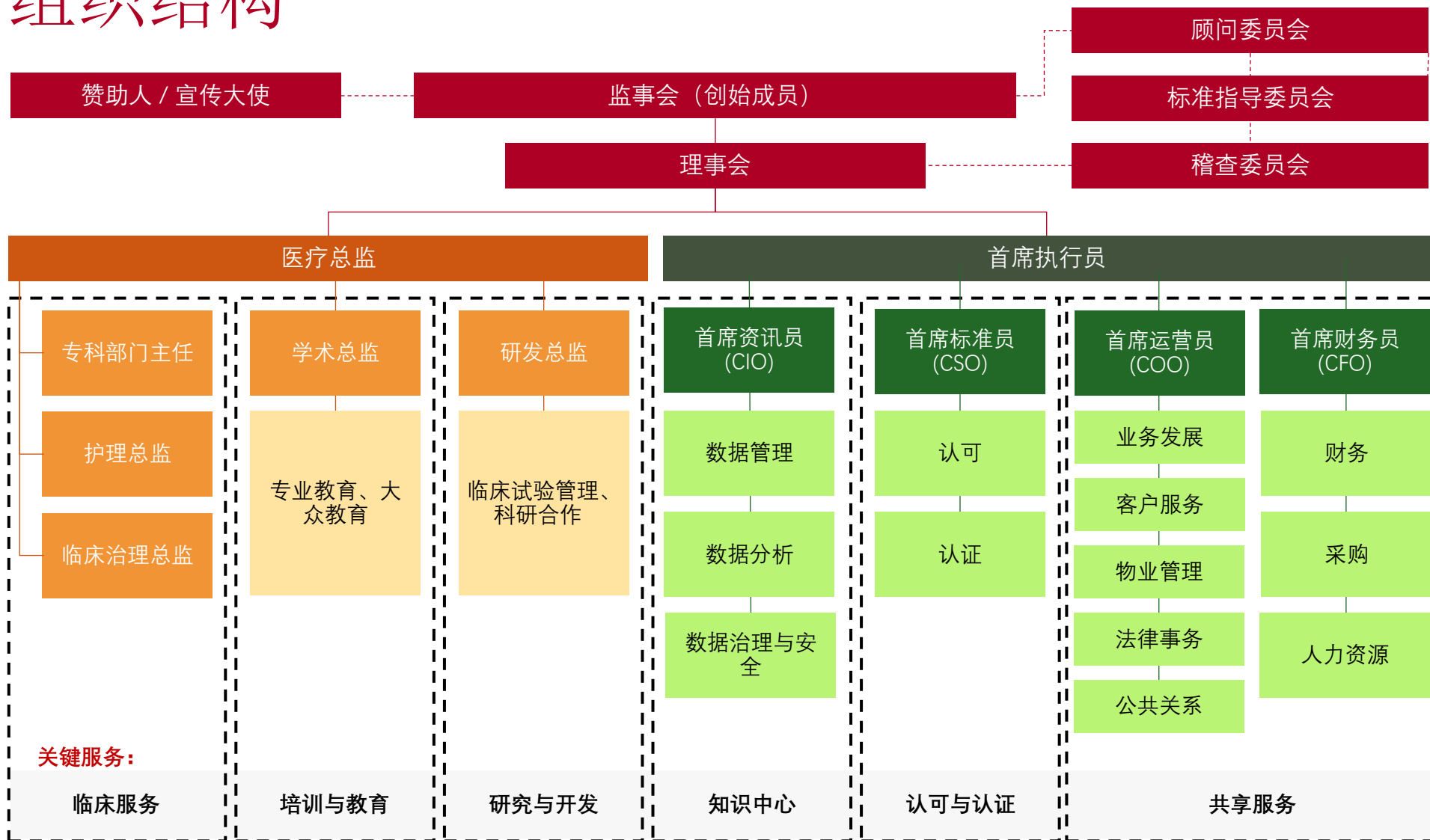


患者

获得创新、安全且可负担的治疗

*服务详情以及利益相关者与区域中心的职能将会在“关键服务”部分详细说明。

组织结构



治理架构

治理架构将由六个机构组成，分别扮演互补的角色，形成一个相互制衡的系统，以加强区域中心的决策过程：

群体	责任
监事会	- 由创始成员代表组成 - 为区域中心提供战略方向，保护创始成员的利益，并确保遵守授权
理事会	区域中心的治理机构，行使所有赋予区域中心的权力，除了中心宪章指定赋予其他机构、团体或官员的权力
顾问委员会	由传统与辅助医学专家、政策制定者和行业成员组成，提供关于传统与辅助医学领域各个方面的观点
标准指导委员会	一个独立的机构，专注于区域中心在政策和标准方面的工作（详细内容将在“标准与政策”部分进一步说明）
稽查委员会	- 审查财务完整性和内部控制系统 - 确保组织在恰当的法律和框架内运营，遵守相关法规和行业指南
赞助人 / 宣传大使	一位知名或杰出的人物，借助其名誉和支持提升区域中心的形象，并提高其知名度



行政分部（1/2）

区域中心设有两个执行分部。所有非医院的运营管理，包括信息管理、标准化和后台职能，都由首席执行官领导。

职衔	责任
首席执行官 (CEO)	- 管理区域中心的建立和战略发展，确保与其使命一致 - 对所有行政、财务和共享运营事务进行总体监督 - 确保遵守所有法律和法规。
首席资讯员(CIO)	- 管理信息和通讯设施，为日常运作、学习和研究活动提供技术支持 - 实施数据管理政策，并确保符合个人资料保护条例的要求
首席标准员 (CSO)	- 主持标准指导委员会，制定传统与辅助医学统一的标准和政策 - 监督认证和认可服务的实施
首席运营员 (COO)	管理所有业务运营，确保所有操作程序是有效、高质量和具成本效益的
首席财务员 (CFO)	管理区域中心的预算、财务操作和报告，保持健康的现金流和财务可持续性



行政分部（2/2）

此部门负责监督医院内部或与医院合作开展的所有活动，包括临床服务、教育和研究。由医疗总监领导。

职衔	责任
医疗总监	• 监督所有医疗人员，包括医师、草药师和护士 • 与学术和研发主任协调，推动医院内部的教育和科研活动 • 制定并实施政策，以提高患者护理标准
专科部门主任	• 领导部门运营和人员配置 • 监督患者护理、治疗和相关部门项目
护理总监	• 管理所有护理运营，包括人员、政策、程序和预算 • 确保运作遵循标准和法规，并促进与其他医疗工作人员的沟通
临床治理总监	• 监督所有临床服务系统和操作的安全与质量表现 • 在质量改进过程中监督患者护理体验
学术总监	• 管理、观察、监督及评估所有对内与对外的学术活动
研发总监	• 协调并开展传统与辅助医药服务和产品的研究与开发



关键服务

GIFT GLOBAL
INSTITUTE
FOR TOMORROW.



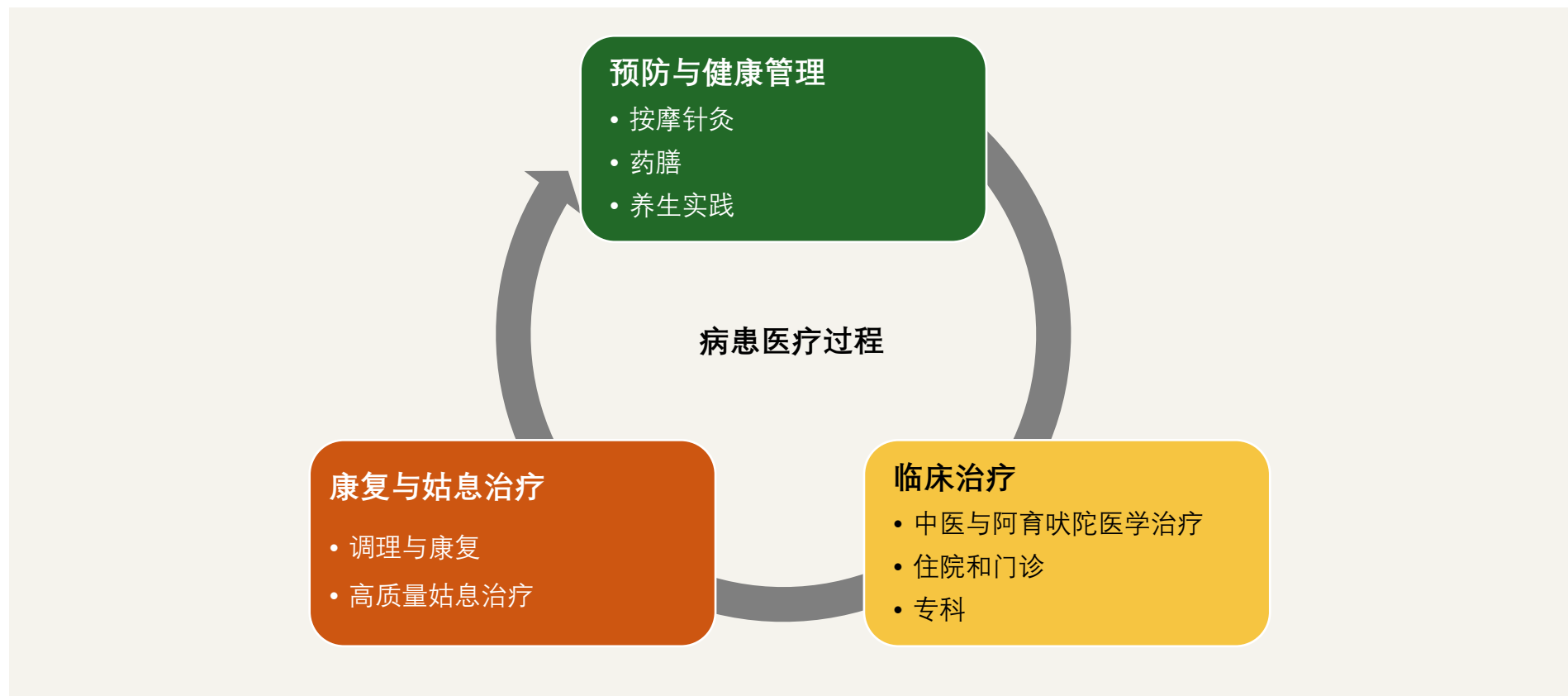
章节摘要

区域中心致力于成为全球卓越中心，将提供五项关键服务。这些服务相互并存，旨在有系统地改善亚洲传统与辅助医学的可及性。每项服务都将解决传统与辅助医学发展中的特定挑战，同时赚取收入以维持区域中心的运营。



1. 临床服务

区域中心将通过一家世界级的传统与辅助医学医院提供临床服务，覆盖疾病管理的三个阶段：预防与健康管理、临床治疗和康复与姑息治疗。服务将遵循各种传统医学共同倡导的全方位健康理念，主要提供中医药类和阿育吠陀医学类的服务，并辅以现代医学。



1. 临床服务

预防与健康管理

- 预防与健康管理服务旨在通过定草药保健品、饮食建议和养生计划的组合，提供整体护理，确保个人健康的平衡与和谐。
- 该服务将专注于通过草药按摩、八段锦、瑜伽课程和其他疗法来培养健康的生活方式。
- 区域中心将提供药膳食品，以支持健康爱好者以及正在接受临床治疗的患者。
- 这些服务可以针对不同的客户群（如：本地居民、外籍人士和国际游客）的各种需求，包装成健康旅游的配套。



1. 临床服务



临床治疗

- 区域中心的一个关键使命是向公众提供高质量、可负担的传统与辅助医药服务。为实现这一使命，中心将设立一所拥有200张床位的医院，具备齐全的设施，满足多样化的医疗需求。
- 医院将主要提供中医药类和阿育吠陀医学类服务，包括针灸、艾灸、草药疗法等治疗，同时配备急诊科、人工智能诊断工具、先进治疗设施和专科医生。
- 每个治疗单元将配备1-2名全职医生，由2-3名轮班的合同医生提供支持，确保最佳的医患比例。此外，护士和医务助理将分布在病房、登记柜台、药房和治疗室，为患者提供完整的护理服务。
- 为了确保服务可以汇集所有社会阶层，医院将把咨询和药品费保持在可负担的水平。医院也将与区域中心的政策部门合作，倡导将传统与辅助医学纳入健康保险覆盖范围。

1. 临床服务

康复与姑息治疗

- 医院将提供全面的康复服务，专为处于康复阶段的患者量身定制，提供一个支持性的环境，促进身体、情感和整体的康复。
- 传统与辅助医学疗法，如针灸和按摩，将由熟练的医生针对中风康复、运动损伤和软组织损伤等情况提供治疗。
- 医院将以关怀与尊严为中心，为临终患者提供姑息治疗，尽量维持他们的生活质量。全职护士和医务助理将提供细致的护理，满足每位患者独特的身理和情理需求。
- 传统疗法，如针灸、草药治疗和其他疼痛管理技术，将被整合使用，以缓解不适和减少压力。



1. 临床服务

结果

- **便利性：** 为患者的整体健康旅程提供一站式的传统与辅助医药服务。
- **协作性：** 结合来自各种传统与辅助医学系和现代医学的专长，提供治疗和健康管理。
- **可负担性：** 通过实惠的收费降低公共医疗支出和患者自费的经济压力。

收入来源

- **健康套餐费：** 涵盖健康服务（如按摩）和住宿。
- **咨询费：** 传统与辅助医学医生提供的咨询和诊断费用。
- **药品费：** 草药药品的配药费用。
- **治疗费：** 治疗和康复服务（如针灸、艾灸）的费用。



2. 认可与认证

鉴于各国的监管差异，区域中心将为传统与辅助医学活动提供独立的认证和认可。在标准指导委员会（详见政策与标准部分）制定认证和认可标准后，区域中心将通过其认证与认可部门开发方案、进行评估，并颁发批准。下图展示了委员会与认可与认证部门之间的工作关系：



2. 认可与认证

认可

- 作为认可机构，区域中心将为传统与辅助医院和诊所提供认可，确保基本的安全要求得以满足。
- 认可过程将包括对医疗管理系统、临床程序和卫生维护等关键方面的检查。
- 此外，部门也将为大学的传统与辅助医学学位课程提供认可，确保课程在循证教学、临床实习安排和现代医学整合等方面符合统一标准。
- 认可的有效期为三年，每次更新需进行复审，以确保标准得到遵守和维持。
- 部门征收的认可服务费和更新费将会是区域中心的收入来源之一。

认证

- 区域中心将为传统与辅助医学生态中的关键利益相关者提供认证：
 - 传统与辅助医学药品，包括草药辅助品；
 - 医疗器械，如治疗工具；
 - 医疗从业人员。
- 区域中心的认证将鼓励进一步发展和采纳统一的传统与辅助医学标准，促进各国之间的相互认可。
- 认证服务费将向认证所有者收取，成为另一项收入来源。

2. 认可与认证

结果

- **可信度：**向患者和行业保证，传统与辅助医学产品、服务和设施符合行业和监管标准。
- **监管划一：**通过共同的质量保证标准，减少监管复杂性，促进传统与辅助医药产品的贸易。
- **覆盖面：**规范化和标准化的传统与辅助医学专业使得这些服务能够纳入保险覆盖和公共医疗系统。

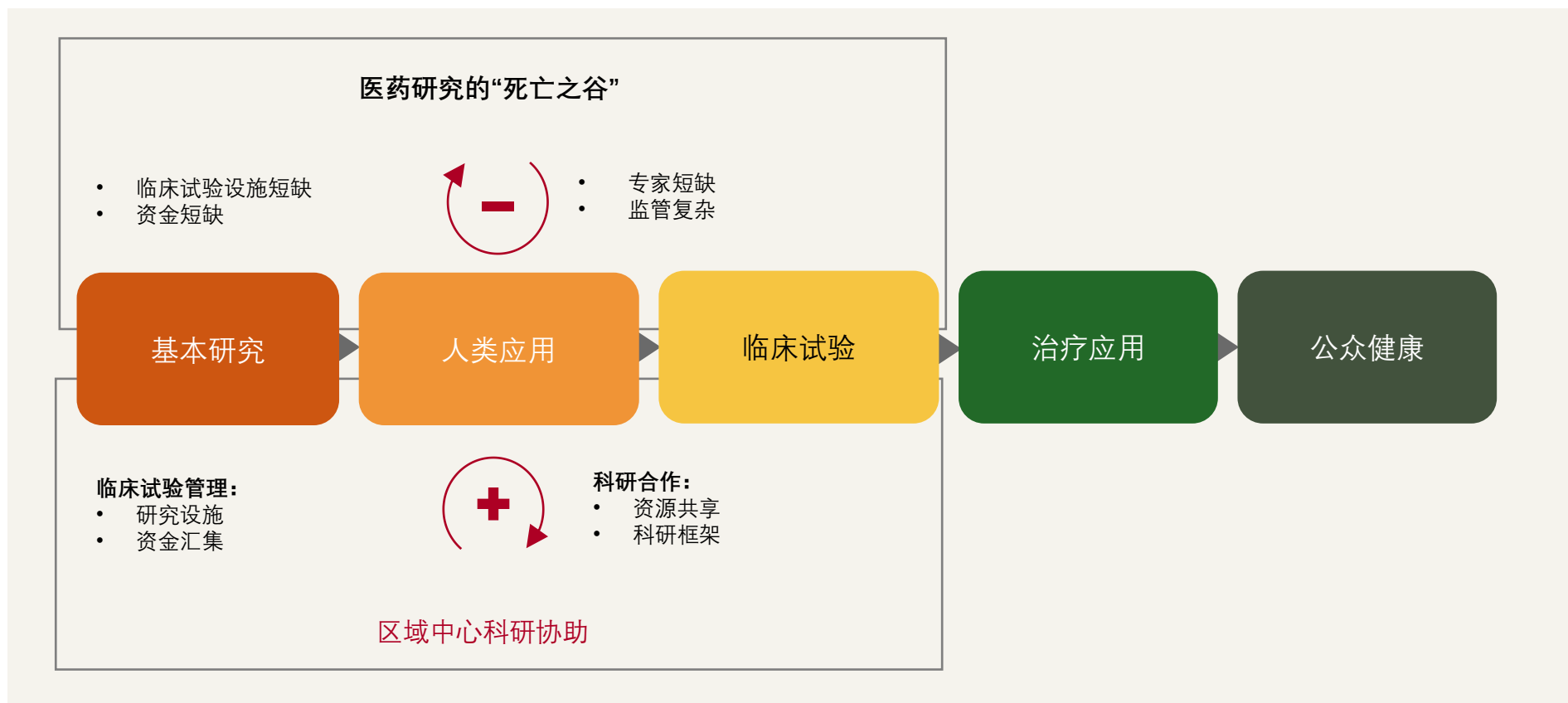
收入来源

- **认可费：**在设施经过评估并获得认证后收取的费用。
- **认证费：**公司认证产品和流程、大学认证课程时收取的费用。
- **复审费用：**如需要额外检查时收取的费用。
- **更新费：**认证和认可的更新时收取的费用。



3. 研究与开发

区域中心将设立一个研发部门，其主要功能为加速将基础科学研究中产生的想法、见解和发现转化为改善人类健康的实际治疗方针。区域中心提供的研发服务旨在克服医学科研中的关键障碍，即从基础研究到临床试验的转化难题。



3. 研究与开发



临床研究管理

- 研发部门将作为一个专门单位，负责设计、执行和管理临床试验，特别是评估传统与辅助医学产品和治疗方法的疗效、质量和安全性。
- 研发部门将提供完整的临床试验管理支持，包括方案开发、参与者招募、数据收集与分析，以及符合国际标准（如良好临床实践GCP）的草药药物和程序性治疗的实验申请。
- 研发部门也将提供先进的实验室，配备专门设备和设施，以支持转化研究。
- 为了有效克服临床研究中常遇到的资金缺口，区域中心作为一个协调机构，将鼓励政府、大学和行业集资支持研究，以及分配风险。
- 此服务的收入将来自研究资助方（如制药公司、医疗器械公司和国际组织）所支付的试验管理费用。

3. 研究与开发

科研合作

- 研发部门将与大学和研究机构合作，建立一条专门的通道，加速转化具有高商业化潜力的研究项目。
- 作为资源联接者，区域中心将提供专家咨询网络、临床试验管理、患者招募、研究设施以及与私营企业的连接，从而加速从实验室到临床应用的转化过程。
- 这一服务将推动科学发现，提升传统与辅助医学行业的全球竞争力，鼓励不同医学体系之间的跨学科合作，并为政策制定提供证据支持。
- 部门将通过专利许可证发行或销售获取收入。区域中心将透过专利共享来确保这些产品或疗法可以维持在大众可负担的水平。



3. 研究与开发

结果

- **科学验证：**循证评估传统与辅助医学实践和草药疗法的安全性和有效性。
- **弥合差距：**加速基础研究到临床研究的转化，继而加速大众的治疗应用。
- **创新：**鼓励在传统与辅助医学领域更多的科学和技术突破。

收入来源

- **临床试验费用：**研究资助方获取试验管理服务所支付的经费，其中包括实验室使用费。
- **专利收入：**向外部组织发行或销售专利的收入。该收入将与合作的研究机构和大学共享。



4. 知识中心

区域中心将建立一个知识中心，作为传统与辅助医学信息和有关实践的中央数据中心，旨在达到资源共享和知识保存。知识中心将与来自社区、行业和学术界的知识伙伴合作管理并收集整理正式和非正式的知识，以便辅助区域传统与辅助医学药典的发展。



4. 知识中心



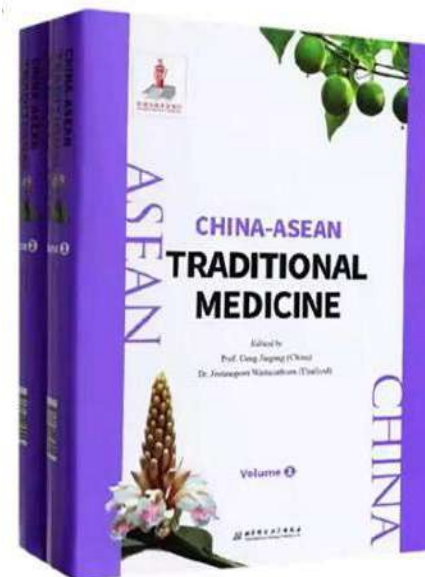
知识库

- 知识库将以数码书馆的形式呈现，存有关于传统与辅助医学的正式内容，如期刊文章、研究论文、临床指南和其他学术出版物，供公众访问。
- 该知识库还将收录非正式知识，如古代文献、口述历史和代代相传的传统，并制定相应的知识保存策略。
- 知识中心将与研发部门合作，策划和编写专门报告，提供关键行业观点。
- 通过汇集几百年来的智慧与现代医学见解，知识中心创造了一个丰富的资源，支持教育、研究和创新医疗实践。

4. 知识中心

药典

- 借助知识管理者的身份，知识中心能够引领区域传统与辅助医学药典的制定工作，借鉴如《中国-东盟传统医学（2019）》等相关工作的基础。此项倡议旨在标准化药用物质的文献记录与使用，确保各传统与辅助医学实践的安全性、有效性和一致性。
- 在与利益相关者如国家药品监管部门、医学专家和制药行业的共识基础上，药典将成为该区域传统与辅助医学药品制造和监管的黄金标准，并作为跨境监管协调的有力参考。
- 药典将免费让大众浏览和使用，旨在统一质量保证标准，改善国家法规之间的共同操作，并促进跨境药品贸易。



4. 知识中心

专家目录

- 知识中心还将建立并维护一个全面的传统与辅助医学从业者和服务提供者目录，罗列出详细他们的资质、专业领域和执业地点。
- 该目录将作为一个宝贵的资源，帮助个人和组织与合适的专家建立联系，促进转诊，并推动传统与辅助医学社区内的合作。
- 通过为从业者提供一个展示技能的平台，并为其他利益相关者提供一个识别和接触专家的工具，区域中心可以加强联系，并推动传统与辅助医学在该地区的可见度。



4. 知识中心

结果

- **保存：**确保古老治疗知识和传统的传承，为未来世代带来益处。
- **可及性：**为从业者、社区成员、学术界和行业提供全面的资讯。
- **可靠性：**提供高质量的信息，支持决策过程（如患者寻求治疗、行业投资业务）。

收入来源

- **订阅费：**一个订阅频道访问所有在线期刊、数据库和相关信息库。
- **报告费：**向私人企业收取费用，以获取行业特定的数据和洞察报告。



5. 培训与教育

培训与教育服务将由区域中心的学术部门提供。该部门作为传统与辅助医学教育的卓越中心，连接领先的学术机构、行业和领域专家，辅助现有的教育途径，提供能力建设、交流机会和会议平台。如下图所示，服务将根据四个目标群体的知识需求分配，这些群体依次为：爱好者、民间医师、大学生，以及学者与行业专家。



5. 培训与教育



培训课程

- 学术部门将为传统与辅助医学爱好者和公众组织短期入门课程。该课程将涵盖各种传统与辅助医学系统和关键概念的基础知识，作为在社区层面促进文化理解的关键平台。课程形式包括简短的2小时线上课程和最多三个月的线下学习课程。
- 对于未持有许可证但拥有丰富经验的传统与辅助医学服务的民间医师，学术部门将与学术机构合作开发资格课程，协助他们获得执业许可。这些课程将由相关权威机构认证。
- 除了定期提供最新行业技术和程序的培训外，学术部门还将为制药公司、医疗器械公司和其他商业实体提供培训，帮助他们满足区域GMP和认证标准的要求。

5. 培训与教育

论坛会议

- 学术部门将凭借与学术机构的广泛联系，承办论坛会议，召集来自各个领域的传统与辅助医学的学者、教育工作者、研究人员、行业专家，以促进思想交流、鼓励跨学科合作，并激发医疗创新。
- 学术部门每年将筹办五场论坛会议，探索传统与辅助医学发展的前沿课题，如传统与辅助医学的数字化与人工智能、传统与辅助医学在全球公共卫生中的应用、社区性健康实践等。
- 除了学术交流，会议还为研究人员和行业代表提供了一个平台，参与政府间的健康政策对话。
- 通过推动包容性和综合性的对话平台，区域中心可以鼓励各行业和国家为区域福祉共享资源。



5. 培训与教育

交换生计划

- 学术部门将积极与公共和私立高等教育机构，以及本地传统与辅助医学从业者合作。
- 通过此广泛网络，学术部门旨在为即将毕业的学生和应届毕业生提供国际交流机会。交流方式主要包含在海外医疗机构的专业实习和沉浸式文化交流。
- 这些交流项目使年轻专业人士能够在职业和个人层面拓宽视野，通过沉浸在多元文化中，促进对全球医疗环境的更深入理解。
- 与此同时，作为东道主的国家与当地机构也将受益于学生带来的新视角和创新贡献，创造出一种互利共赢的交流，推动全球传统与辅助医学领域的发展。



5. 培训与教育

结果

- **人才发展：**为学生提供全面的学习体验，并为专业人员提供持续的技能提升。
- **推广：**提升公众对多元化传统与辅助医学文化的理解与认知。
- **平台：**为传统与辅助医学的知识交流、学术讨论、政策对话以及公众参与提供平台。

收入来源

- **培训费：**向社区或行业成员收取线上或线下培训的费用。
- **交换生计划参与费：**向大学收取学生交流与实习项目的费用。
- **会议参与费：**向专业人士收取参加论坛会议的费用。



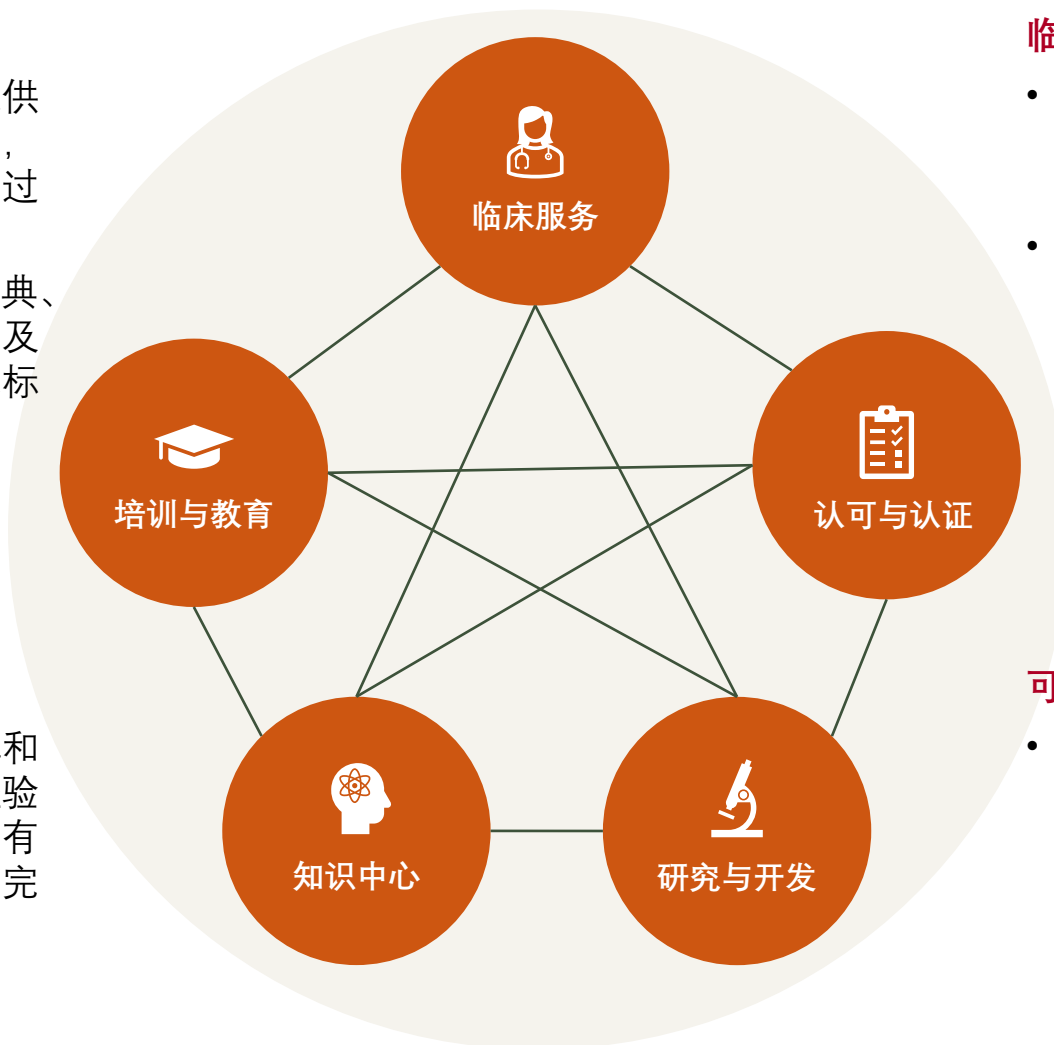
服务协调

资源共享

- **培训与教育**可以直接提供给行业成员和专业人士，作为获得**认证与认可**的过程的一部分。
- **研发成果**可以为地区药典、基于证据的政策制定以及传统与辅助医学的国际化工作做出贡献。

知识交换

- 从**知识中心**收集的见解和**临床服务**中实践者的经验可以促进人文交流，并有助于**培训与教育**课程的完善。



临床应用

- 在**知识中心**收集的信息可以启发新的**研发方向**和新的治疗方法。
- 经过严格**科学验证**的传统做法可以应用于**临床服务**，以改善患者的治疗效果。

可持续性

- 通过产品标准化和设施**认证与认可**所带来的信任，将增加对传统与辅助医学**临床服务**的使用，以及对**培训与教育**机会的兴趣。

政策与标准

GIFT GLOBAL
INSTITUTE
FOR TOMORROW.



章节摘要



- 目前，亚洲的传统与辅助医学面临缺乏标准化的问题。尽管东盟“传统药物与保健品协调工作组”的指南朝着正确的方向迈进，但仍有优化的空间。
- 区域中心将与国际组织（如东盟）建立战略伙伴关系，并启动一个标准委员会，以开展标准制定工作，作为政策建议的基础。
- 本章节提出五项政策协调的建议：
 - 产品质量保证
 - 医院与诊所认可
 - 专业执照认可
 - 标准化命名法
 - 通用转诊系统
- 协调政策和加强的监管将促进区域传统与辅助医学的协同发展，推动诸如保险覆盖、全民健康计划和医疗整合等举措的实现。

缺乏标准化所带来的挑战

由于缺乏标准化，传统与辅助医学在扩大产品和服务可及性方面面临挑战。这些挑战包括：

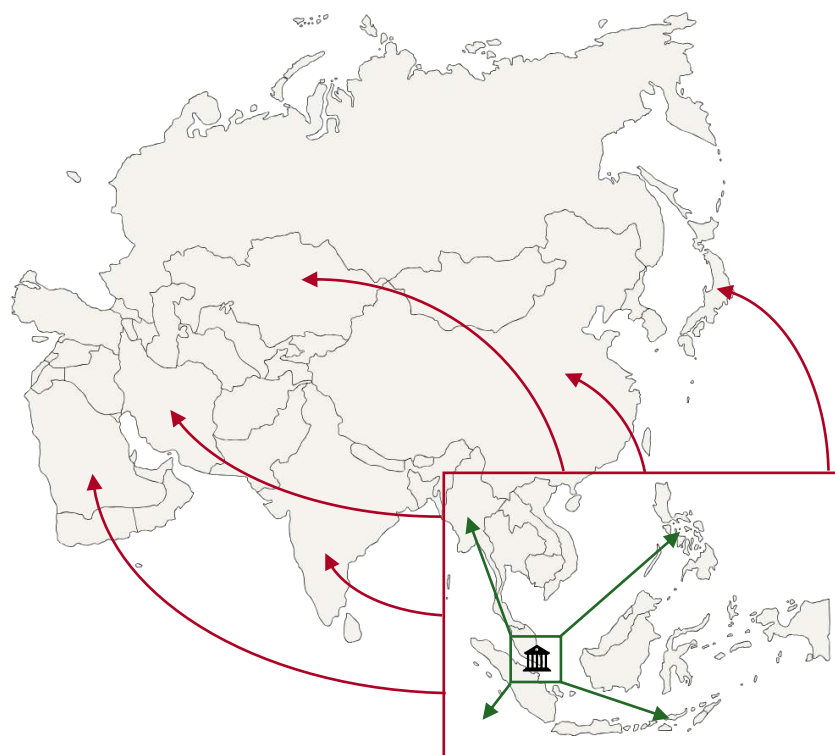
- 1 **服务素质不一致**，影响了患者的护理结果和对传统与辅助医学的整体信任。
- 2 **缺乏统一的质量保证体系管制传统与辅助医药品及生产作业**，阻碍了质量保障和跨境贸易。
- 3 **缺乏一致的培训和认证标准**，影响了对传统与辅助医学专才的可信度。
- 4 **现有科研框架未能纳入各种传统与辅助医学体系的特有概念**，并进行系统性的梳理。
- 5 **缺乏认可机构来维护传统与辅助医疗服务供应者的标准**。大多数国际认可机构偏向于现代医学，例如国际联合委员会（JCI）。

统一的政策和标准将消除监管障碍，为传统与辅助医学的增长营造有利环境。



与东盟的战略伙伴关系

作为一个非营利组织，区域中心在推动传统与辅助医学政策方面可以秉持公正和中立的原则，占有独特的优势。区域中心将与国际组织建立战略伙伴关系，当中关键的合作伙伴之一将是东盟。东盟健康部门工作计划中关于传统与辅助医学协调的现有倡议将会是重要的起点，为全亚洲范围的政策发展奠定基础。区域中心将发挥以下作用：



政策协调

充当国家医疗机构与东盟秘书处之间的联络人，促进区域标准的共识构建。

监管协调

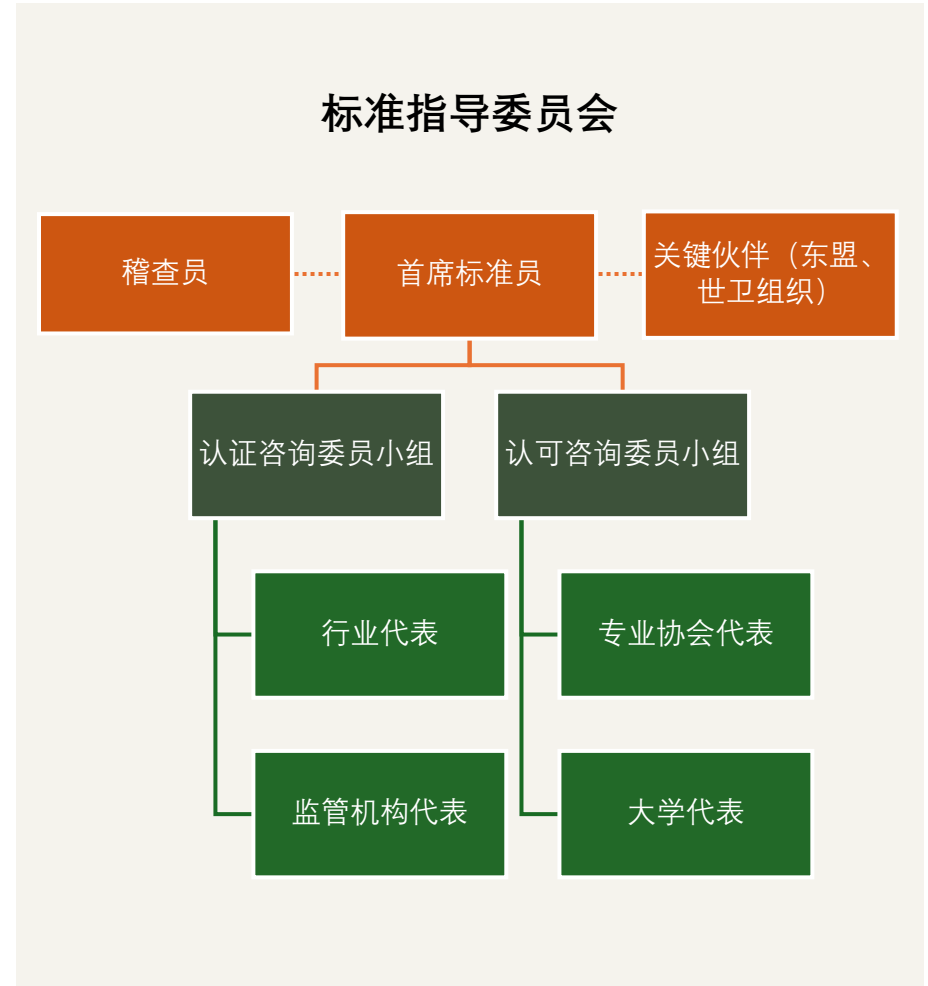
协助起草可供成员国采纳的模型法规和指南，简化区域内的监管。

能力建设

为东盟地区的监管者、从业者和政策制定者开发培训项目，增强实施协调标准的能力

标准指导委员会

- 作为一个独立机构，并在区域中心设有秘书处，标准指导委员会将支持区域中心在政策和标准方面的工作。它将作为东盟、世卫组织及其他合作伙伴之间的重要桥梁。
- 委员会的主要职责是为区域发展提出相关标准。这包括传统与辅助医学药品和草药产品、服务设施、从业者以及教育项目的认证和认可标准。
- 此外，委员会将为协调和统一工作提供战略指导和监督，并协调区域内的标准化政策。
- 委员会将由首席标准员主持，并由稽查员提供技术协助和监管方面的建议。成员将包括来自各国的行业、专业协会和监管机构的代表，构成认证和认可咨询委员小组。



现状与期望

扶持政策旨在弥合当前状态与理想状态之间的差距。每项政策建议（详见下一页）都涉及区域中心通过标准指导委员会担任标准制定角色，以及相关利益相关者在这一领域中的合作。

现在状态	扶持政策	期望状态
各国对传统与辅助医学（药品、草药、设备）产品进口和安全的法规不同，影响了大众信心和跨境贸易。	产品质量保证	传统与辅助医学产品的安全、效用、质量受到保障，得以在整个区域流通。
医院和诊所提供的服务质量和效果参差不齐，影响患者的体验和信心。	医院与诊所认可	医院和诊所的患者护理质量一致且优质。
从业者的质量差异导致其在国内外无法获得认可。	专业执照认可	从业者有获得专业资格的正式渠道，并在整个区域通行。
研究中使用的术语和分类方法缺乏系统，阻碍了传统与辅助医学研究成果的交流与传播。	标准化命名法	除了知识保存外，促进更多传统与辅助医学的研究，并为研究人员提供共同的交流语言。
医疗卫生提供者采用不同的记录标准和方法，潜在病症记载差错的风险，阻碍了本地和海外患者的转诊。	通用转诊系统	患者在寻求传统与辅助医学服务方面的流动性得到改善，尤其是在跨境求医的情况。

政策建议（1/3）

产品质量保证

政策

协调区域内传统与辅助医学产品的质量保证流程和标准。这包括标签、GMP流程和认证标准。

利益相关者

区域中心：制定区域范围内的传统与辅助医药品和草药产品指南。以《东盟传统医学监管框架》为基础，该指南将面向亚洲，并涵盖其他传统与辅助医学领域。

传统与辅助医学产品制造商：将标准化框架中的GMP流程和质量保证标准纳入生产流程。

国家监管机构：更新国家传统与辅助医学产品的认证标准，以反映质量保证标准。

医院与诊所认可

政策

评估和认证服务设施的素质和安全性和，并需将不同传统与辅助医学所需的独特设备和服务纳入考量。

利益相关者

区域中心：以国际联合委员会的框架为参考，制定传统与辅助医院和诊所特属的设施认证框架。

医院和诊所：根据认证框架的标准维护设施质量。

卫生部：采纳传统与辅助医学医院和诊所的认证框架，以确保区域内服务的质量和一致性。

政策建议（2/3）

专业只招认可

政策

建立互认执照制度，并简化从教育培训到获取执照的途径，使从业者更容易在区域内执业。

利益相关者

区域中心：为各类传统与辅助医学专业人士制定区域专业执照标准，并将其嵌入教育文凭认证中。

学术机构：遵守并维护教育文凭的认证标准。受认证科系的毕业生将符合资格参加国家的专业执照考试。

卫生部：确保国家医疗执照考试与区域标准一致；各国可根据自身需求增加额外标准。承认来自其他国家符合区域标准的传统与辅助医学执照。

标准化命名法

政策

为区域内各类传统与辅助医学的草药、材料、产品和程序实施标准化命名系统。该系统应将传统与辅助医学的独特概念框架纳入考量。

利益相关者

区域中心：与各方利益相关者协商，制定统一的命名系统。可参考国际标准化组织技术委员会249（ISO/TC249）关于中医药的工作和流程。

国家监管机构：在所有监管流程中采用并实施标准化命名，与其他国家保持一致。

学术机构：更新并调整学术活动，如教育和研究，以符合标准化命名。

传统与辅助医学企业：将命名系统应用于产品、设备和技术的商业和制造流程。

政策建议（3/3）

通用转诊系统

政策

建立并优化患者转诊系统，使患者能够在国内外的传统与辅助医疗提供者之间进行横向转诊。

利益相关者

区域中心：为每种传统与辅助医学拟定一个通用的医疗信息管理框架，考虑各体系独特的诊断和治疗方法。

医院与诊所：在所有医院和诊所中采用并实施该信息管理框架，优化国内医疗提供者之间的转诊流程。

卫生部：建立跨境患者转诊机制。监测各国医疗信息管理的实施，特别是在数据保护方面，并确保与区域框架协调一致。



政策协调的益处

协调一致的政策和标准不仅能消除监管障碍，还能为该地区的传统与辅助医学发展创造良好环境，促使以下多个方面的进展。



财政模式

GIFT GLOBAL
INSTITUTE
FOR TOMORROW.



章节摘要

- 区域中心将作为一个**自给自足的非营利组织**运作，其利润将被再投资以扩大区域中心的规模和服务覆盖范围。
- 区域中心的**初始资金为6.52亿元**（约9千万美元），将由马来西亚、中国、印度、新加坡、东盟成员国、其他亚洲政府以及慈善组织提供，用于基础设施建设。
- 通过其关键服务，区域中心预计将获取直接收入，以减少对捐助资金的依赖并提高财务可持续性。临床服务、认可与认证以及培训与教育构成了**直接收入的95%**。
- 区域中心预计在第一年实现**5100万元**（约695万美元）的直接收入，并在首五年实现平均19%的年增长率。额外收入将来自成员国的年度贡献。
- 第一年的直接总开销为**2100万元**（约291万美元），预计随着服务规模的扩大，每年将以20%的速度增长。
- 综上，区域中心计划在**第四年实现收支平衡**，并在随后几年转盈。



收入假设（1/2）

投资与会员

- 创始成员（马来西亚、中国、印度、新加坡和东盟）、其他亚洲政府和慈善组织将共同提供总计6.52亿元（约9千万美元）的初始资金。
- 这笔资金将通过双边渠道汇入主办国马来西亚，或通过现有的合作基金如中国-东盟投资合作基金（CAF）和东盟-印度合作基金（AIF）进行分配。
- 亚洲各国将受邀加入区域中心成为会员，并需共同缴纳总额为1300万元（约179万美元）的年度贡献，这约占区域中心总运营预算的20%。每个国家的会费金额将根据其人口规模和健康负担按比例分配。
- 在第5年之后，随着更多成员国的加入，区域中心规模将扩大，集体年度贡献将随之增加。
- 用于建设基础设施的土地将由马来西亚政府无偿提供。区域中心所得的利润将用于扩大其在马来西亚及区域的业务。



收入假设 (2/2)

关键服务		收入假设
	临床服务	拥有200张床位的医院，足以接纳60000名门诊患者和800名住院患者。预计在第一年内获得4200万元（约570万美元）的收入，并在五年内实现平均45%的利润率。
	认可与认证	- 认可与认证活动将在第一年开始，主要专注于标准指导委员会的标准建立工作。 - 从第二年开始，认可与认证预计将获得390万元（约53.8万美元）的收入，四年内的平均利润率为68%。
	研究与开发	- 临床试验管理服务预计从第一年开始产生收入。专利销售的收入随着研发成果预计从第三年开始出现。 - 预计第一年的收入为61万元（约8.5万美元），并以15%的年增长率逐步覆盖更多的研发支出。
	知识中心	知识中心将在第一年开始接收订阅，并在随后的几年中增长而扩大。预计第一年将获得82万元（约11.2万美元）的收入，并在第五年长至350万元（约48.4万美元）。
	培训与教育	- 每年将组织5场线下会议和研讨会，预计每年获得650万元（约89.7万美元）的收入。 - 每月的线上和线下培训将在第一年贡献200万元（约27.8万美元）的收入，并在第五年增加至1300万元（约185万美元）。

成本假设

成本假设

此假设涵盖了所有成本，包括医院的建设、设备采购、家具和配件、材料成本、工资及水电费用。

- 折旧假设：
 - 建筑物：假设为20年
 - 研发设备：假设为10年
 - IT设备：假设为5年
- 第一年的行销费用为32万元（约44800美元），预计每年增长10%。
- 行政开销包括管理团队和共享服务团队的薪资，还包括差旅津贴，尤其是标准指导委员会成员与区域伙伴会面的费用，每年平均760万元（约98万美元）。

人员

- 区域中心将采用精简的组织结构，管理和运营部门共设40名员工。
- 医院将运营一个拥有200张床位的设施，在运营的第一年内为超过800名住院患者和60,000名门诊患者提供服务。医院将提供中医药、阿育吠陀医学和其他传统与辅助医学服务，共有164名员工，包括医生、护士、护理助理、行政和支持人员。
- 学术部门将在前四年内配备15名教学和行政人员，第五年增加至17名员工。
- 认可与认证服务将在前两年内配备3名员工，第三年增加至5名，并在第五年之前维持这一人数。
- 研发部门将在第一年内配备8名员工，并逐渐增加至第五年的13名员工。
- 知识中心在第一年将有3名员工，到第五年将增加至6名员工。
- 总计，区域中心在第一年将有235名员工，到第五年将增加至292名员工。

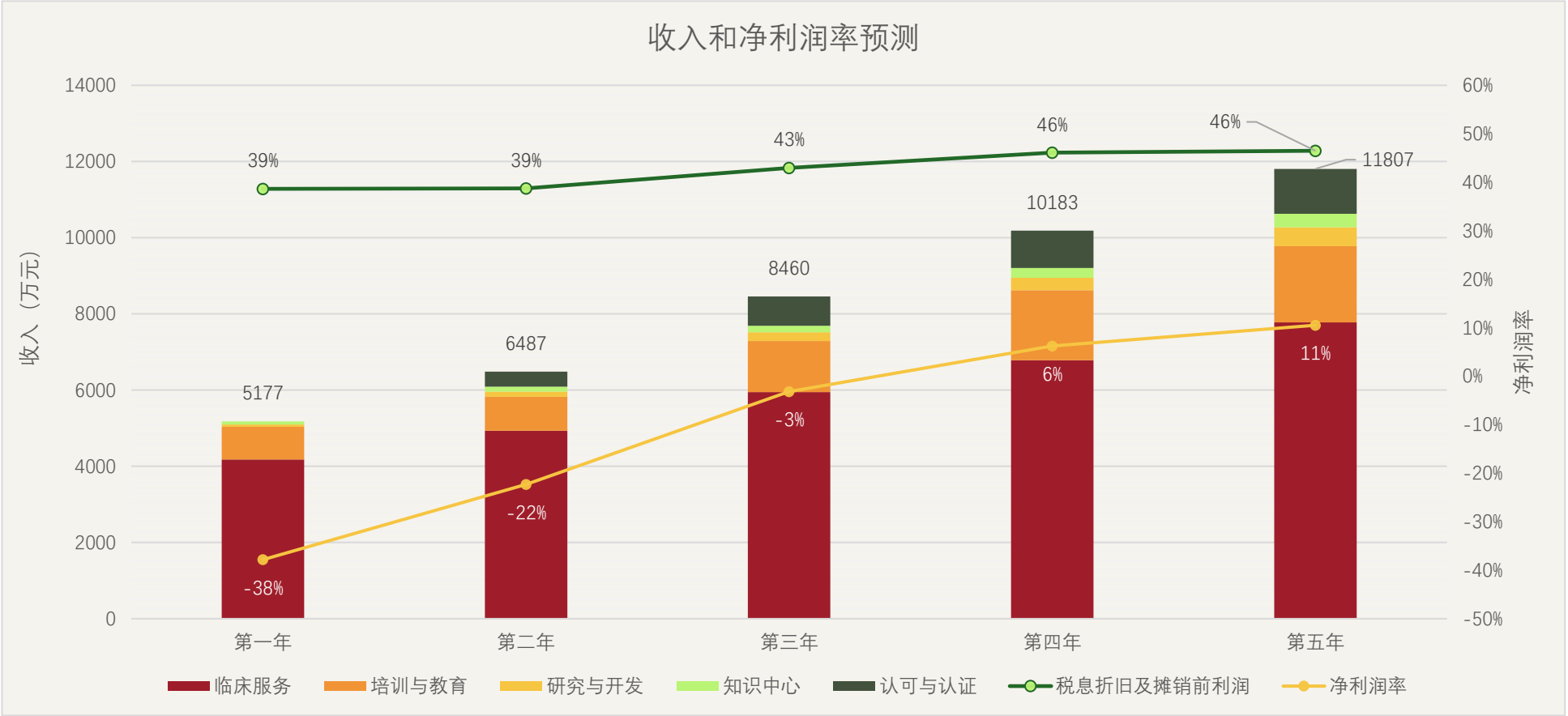
资本支出摘要

6.52亿元的初始资金将由创始成员提供，构成区域中心设立的资本。下表概述了资本支出的分配：

项目	投资金额(元)	类别
建筑 专科诊所、病房、治疗室、研发实验室、教室和报告厅、图书馆、服务器机房	4,0754,7500	建设开销 (62.5%)
设备 医疗设备：诊断工具、治疗设备、医院管理系统 科研设施：实验室设备、研究软件、测试和质量控制系统 培训与教育：视听系统、智能白板 知识中心：书籍、印刷和数字资源、服务器和数字平台	1,6300,0000	设备开销 (25%)
家具与配件 医院床位、行政和研究人员的办公家具、教室和实验室家具	4075,0000	营运开销 (12.5%)
公用设施与服务 电力和备用系统、水供应和处理、暖通空调系统、消防安全和安保系统	1630,0000	
许可与监管需求 设计和建设许可、执照、评估	1630,0000	
库存 消耗品、草药、办公用品	815,0000	
总额	6,5204,7500	100%

损益表

区域中心预计在第四年实现收支平衡，随着运作日益成熟，并在随后的几年实现自给自足。所产生的利润将再投资于扩大区域中心在马来西亚和亚洲各地的运营。



发展计划

GIFT GLOBAL
INSTITUTE
FOR TOMORROW.



发展阶段

区域中心将分阶段开发。第一阶段将重点获取创始成员的共识和批准。第二阶段将专注于区域中心的结构建设。第三阶段是区域中心全面投入服务。

第一阶段	-1 年	0 年	1 年	2 年	3 年	4 年	5 年
政府间对接	■	■	■				
提案批准和支持		■	■	■			
获取运营执照和许可			■	■	■		
建筑规划、设计和建设			■	■	■	■	■
第二阶段							
管理团队招聘			■				
基本运营流程设置（财务、人力资源、法律）			■				
员工招聘与培训			■	■			
关键服务结构建设			■	■	■		
基础设施采购			■	■	■	■	■
第三阶段							
认可与认证服务启动				■	■	■	■
知识中心服务启动				■	■	■	■
培训与教育服务启动				■	■	■	■
研究与开发服务启动				■	■	■	■
临床服务启动				■	■	■	■

扩充建议

为确保区域中心的长期可持续性和扩展，以下扩展建议将在区域中心达到稳定运营状态后考虑：

1

加强与国际组织（如世卫组织和国际标准化组织）的合作伙伴关系

2

将临床服务扩展到其他亚洲国家

3

持续更新和完善标准，以确保协调一致

4

为各种传统与辅助医学制定切合文化的推广策略

5

建立专门的传统与辅助医学基金，以支持转化研究和前沿创新

6

定期进行监测和评估，以推动绩效改进



总结

GIFT GLOBAL
INSTITUTE
FOR TOMORROW.



总结

初级医疗保健的获取、可及性和可负担性仍然是许多人面临的挑战。传统与辅助医学具有弥合医疗差距并改善健康可及性的潜力。

建立区域中心是克服传统与辅助医学领域资源碎片化重要的第一步。它将通过一种创新的运营模式汇聚各国家和行业的利益相关者，实现自给自足。

区域中心提供的五项关键服务将促进亚洲范围内所有传统与辅助医学支柱的协调发展。同时，推荐的标准和政策将提高传统与辅助医学的安全性和质量，并推动其与现代医学的融合。

通过将文化遗产与现代发展模式相结合，传统与辅助医学为医疗创新开辟了新天地，推动亚洲的健康发展。





全球未来研究所是一所独立运作的泛亚洲智库。我们致力于深化对现今关键议题的理解，涵盖后西方世界、资本主义重塑、商业和社会与国家的动态关系。我们立足于香港与吉隆坡，以务实的观点、国际知名的课纲和成效性的开导，协助客户展望并应对21世纪的复杂挑战。

global-inst.com

- 领袖培训
- 管理及组织发展
- 可持续发展咨询
- 政策咨询
- 理解世界动态与亚洲崛起