

基于SWOT分析的中医援外医疗队海外推广 中医药策略研究——以中国援柬埔寨 中医抗疫医疗队为例*

白雪莲, 贾冠春, 刘震**

(中国中医科学院西苑医院 北京 100091)

摘要: 中医药是我国独特的卫生资源、经济资源和科技资源,近年来中医药国际传播范围逐步扩大,影响力不断提升,首支中国援外中医医疗队派出为中医药海外推广提供了新路径。本文应用SWOT法,分析得出中医援外医疗队海外推广中医药具有推广力度强、范围广、程度深、效果佳的优势,存在派出与管理机制尚不健全、组建与海外工作难度高、中医器材、药品运输、出口挑战大的劣势。在国家层面高度重视中医药“走出去”、中医药国际认可度提高海外需求提高、全球疫情形势发生转变的机遇下,还需应对文化障碍、法律障碍、全球传统医学替代性竞争加剧的挑战。在中医援外医疗队海外推广中医药方面提出尽快形成中医援外医疗队常态化建制、高位推动形成中医药海外推广合力、优化中医药出口环境、加强海内外人才培养的建议。

关键词: 中医药国际化 中医药传播 中国援外医疗队 SWOT

doi: 10.11842/wst.20230630007 中图分类号: R-013 文献标识码: A

随着中医药传播范围不断扩大,中医药的国际认可度显著提升,相关海外推广模式需要不断创新优化^[1-2]。目前,中医药海外推广路径主要包括以下3种^[3]: ①以政府为主导的海外中医药项目,如海外中医药中心、中医孔子学院、中医药科研合作研究^[4]等,由政府拨付专项资金予以支持、运营和管理并接受政府监督;②非营利性的中医药社团,如针灸和东方医学认证委员会等行业协会或专家委员会;③海外的私人中医诊所和教育机构。中医援外医疗队则是不同于以上3种推广路径的创新模式。

2022年1月,国家中医药管理局与柬埔寨卫生部签署《关于派遣中医抗疫医疗队赴柬埔寨工作的协议》(《协议》),通过先遣组、专家组、医疗队三步走的方式,突破性地整建制向柬埔寨派出了中医抗疫医疗队,开创了中医援外新篇章,为中医药海外传播推广

提供了新模式^[5]。本文基于首支中国援外中医医疗队在柬埔寨工作实践,应用SWOT分析法,分析中医援外医疗队海外推广中医药的优势、劣势、机遇和挑战,为中医药国际化提出政策建议。

1 中国援外中医医疗队的组建背景与工作情况

中国首支援外中医医疗队是由国家卫生健康委员会立项,由国家中医药管理局、中国中医科学院领导,中国中医科学院西苑医院(西苑医院)主要组建的“中国援柬埔寨中医抗疫医疗队”(中医援柬医疗队)^[6-8]。中医药援柬工作自2022年1月启动,通过先遣组、专家组、医疗队三步走的方式最终实现。

1.1 先遣组

2022年1月16日-2022年3月15日,国家中医药管理局、中国中医科学院、西苑医院三级单位派出管

收稿日期:2023-06-30

修回日期:2023-10-27

* 中国中医科学院委托科研课题(ZZ15-WT-07-01):中医药援助柬埔寨海外模式研究,负责人:刘震。

** 通讯作者:刘震,中国中医科学院西苑医院院长、党委副书记,主任医师,主要研究方向:医院管理,中医药治疗消化系统疾病、肝胆系统疾病,肝胆系统疾病疗效评价指标体系和评价方法研究、疗效评价标准研究,中医药国际传播。

理、临床、科研专家,赴柬埔寨开展先遣调研工作。双方以国家中医药管理局与柬埔寨卫生部签署《协议》为基础,在中国驻柬埔寨大使馆的帮助下,由柬埔寨卫生部批准,中医师、药师、护师在柬获得合法执业资质,14项中医器械、64项中成药、240项中药浓缩颗粒剂在柬埔寨获得合法使用资质。

1.2 专家组

2022年3月16日-2022年5月16日,中国中医科学院获批商务部“援柬埔寨中医抗疫专家组”项目,在柬埔寨执行为期2个月的短期援助任务。西苑医院遴选组建12人专家队伍执行该项目。

专家组于2022年3月16日抵达柬埔寨金边。3月21日,柬埔寨首相洪森、中国驻柬埔寨大使王文天见证考斯玛医院大楼项目启用,位于大楼3层的首个中国国家层面的中医门诊正式运营。专家组在柬工作2个月内考斯玛医院中医门诊服务患者2103人次,占据医院总门诊量2/3。中医门诊采用预约制,由医师、翻译共同工作。中医专家们在门诊开展针灸、耳穴压豆、艾灸、拔罐、刮痧等多种中医技术^[9-10]。

西苑医院负责专家组物资的主要遴选、运输、出口工作。物资由境内采购,运送至柬埔寨。货运物资集中在北京、广州、成都3个地点,经商检、报关等程序由广州、武汉两地出口,分3批次经海运、空运两种方式运抵金边。

1.3 医疗队

2022年5月17日,国家正式向柬埔寨派出首支整建制国家中医援外医疗队,由西苑医院具体实施。医疗队延续了人员和药品在柬埔寨的合法资质,在柬工作1年,共计16人。

医疗队立足柬埔寨考斯玛医院,门诊服务患者16000余人次,义诊6000余人次,开展科普讲座30余次。医疗队荣获2022年国家卫健委“援外工作表现突出集体”荣誉称号,并入选2022年中柬关系十大新闻。中医药工作也纳入了中柬两国政府联合公报以及两国关于构建新时代中柬命运共同体的联合声明^[11]。

2 中医援外医疗队海外推广中医药的SWOT分析

SWOT分析法可通过调查将与研究对象密切相关的各种主要内部优势(Strengths)、劣势(Weaknesses)和机会(Opportunities)和威胁(Threats)列举出来,并依照矩阵形式排列。研究人员可用系统分析的思想,把

各种因素相互匹配并加以分析,能从更宏观的角度了解该事项目前的现状^[12]。

2.1 优势

2.1.1 中医药推广力度强

援外医疗队立足于中国与受援国两国政府间协议,由中国国家卫生健康委员会立项派出,能够获得双方政府的有力支持。以中国援柬埔寨中医抗疫医疗队为例:医疗队预算由国家财政支持,能够保障医疗队稳定、高质量开展工作。医疗队队员中副高级以上职称占比超过60%,兼具中医内科、外科、针灸专业,能够充分展现中医医疗水平。中国驻柬埔寨大使馆等部门高度重视医疗队在当地的工作、生活情况,为医疗队提供了有力支持。柬埔寨政府在新落成的考斯玛医院为医疗队提供整层空间,由洪森首相见证中医科开诊仪式。柬埔寨卫生部一揽子批准了医疗队在柬埔寨行医资质,中医技术、药品、器械合法使用资质,为中医药在柬埔寨的应用畅通了政策渠道。医疗队海外推广中医药的力度在经费、人员、物资、社会支持方面显著高于海外中医药中心、海外中医药社会团体、私人诊所等机构^[13-14]。

2.1.2 中医药推广范围广

根据医疗队工作统计,考斯玛医院中医科门诊量一直稳居全院首位,门诊量呈上升趋势,医疗队门诊量年服务患者16002人次,患者最小年龄7岁,最大年龄92岁(见图1)。医疗队在柬工作1年,赴柬埔寨全境24省、直辖市开展中医义诊,服务6177人次,年开展科普讲座30余次。柬埔寨国家电视台、柬华日报、全球网Global Link等媒体累积报道医疗队159篇次,总点击量超过百万。据统计,中医孔子学院年均吸引2000人次参加中医类文化活动,与之相比,医疗队海外推广中医药范围具有显著优势^[15]。

2.1.3 中医药推广程度深

以有力政策保障和高水平服务能力为基础,中医医疗队能够深入当地社会。中国援柬埔寨中医抗疫医疗队通过中医优势病种门诊、中医新冠多诊疗途径门诊、中医门诊多学科会诊等中医特色门诊与考斯玛医院病房联合会诊工作,使中医药深度融入当地医疗机构,提高当地医师对中医的了解、信任和依赖。据医疗队工作统计,中医科复诊率从21%逐渐上升到56%,柬籍患者占比由15%提升至43%,自费患者和医保患者均有就医。中医药诊疗深入到了柬埔寨各个

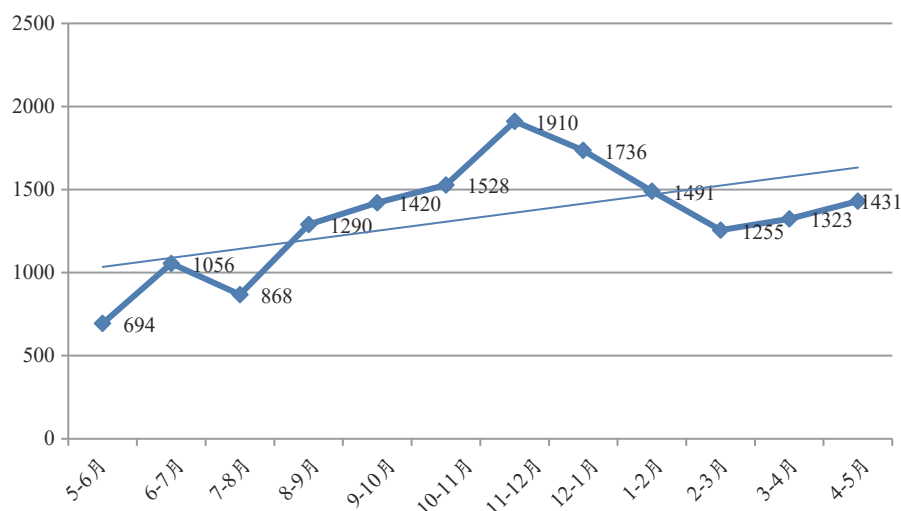


图1 考斯玛医院中医科门诊人次

社会层次。医疗队在中国驻柬大使馆领导下,为高访、第32届东南亚运动会等柬埔寨重要国事提供保障,与柬埔寨王家军陆军学院、柬华理事会华文学校等机构共同举办《走近中医》《中医治疗腰椎间盘突出》《夏天吹空调,会得面瘫吗?》等中医科普讲座,将中医药融入柬埔寨民众日常生活。

2.1.4 中医药推广效果佳

医疗队工作深入当地,逐步梳理出适合柬埔寨当地的中医优势病种,并制定出慢阻肺、哮喘、慢性咳嗽、功能性消化不良、反流性食管炎、慢性胃炎、冠心病、高血压、类风湿性关节炎、痛风、糖尿病、肩周炎、脑梗死、眩晕、骨关节炎与腰椎退行性病变等疾病的诊疗方案,通过直观的疗效展示中医药临床效果。

考斯玛医院中医科下设中医内科、骨伤科(推拿)、针灸科三类门诊,患者就诊比例分别为38.79%、13.08%、48.13%。医疗队使用药罐、火罐、耳穴压丸、穴位贴敷等13项中非药物疗法。考斯玛医院引入颗粒剂及配药系统,制定门诊诊疗、急诊转运、疫情防控等标准作业程序(Standard operating procedure, SOP),全面展示中医药的诊疗方法和现代管理、运营方法,全面呈现中医药的诊疗效果与发展现状。医疗队同步开展中医药教学、科研工作,持续开展本土化中医药人才培养工作,围绕医院管理、中西医结合、中医药防控传染病、中医药适宜技术、中医护理、中药现代化研究、中医药文化等主题累积培训超过300人次。此外,医疗队还在柬埔寨举办首届中医药节、门诊开放日、主题沙龙活动,召开“中柬越中西医结合国际论坛”及“中柬泰中西医结合国际论坛”多边学术会议

2期,实现了中医药海外医教研立体化推广。

2.2 劣势

2.2.1 派出与管理机制尚不健全

1963年以来,中国已累积派出援外医疗队员超过2.6万人次,诊疗患者2.8亿余人次^[16]。通常援外医疗队以西医医师为主,辅助配备1-2名中医医生^[16-17]。援外医疗队先后派出中医技术人员400余名^[18],仅占援外医疗队派出总人数的1.5%。目前,整建制中医援外医疗队尚未纳入国家援外医疗队序列,未能形成稳定的派出机制、具有中医特色的援外医疗队管理办法与评价规范。对比来看,自2015年国家中医药管理局国际合作专项建立以来,按照年度连续立项中医药海外中心,目前已资助海外中心超过150次^[14]。

2.2.2 组建与海外工作难度高

组建国家中医援外医疗队,在人才和资金方面难度较高。截止2021年,我国共有高等中医药院校425所,设置中药相关专业的高校23814个,但是招收中医翻译或中医国际传播相关专业研究生的院校仅有6所,中医国际化人才培养力度不够^[13]。派出高水平中医医师存在困难。此外,整建制的医疗队在海外工作,年度海外生活、物资、人员支出超过1000万元,对于预算要求较高;医疗队在海外开展中医药工作,需要具备稳定的工作场所、生活驻地,融入当地社会更需要得到当地中外机构的支持,人员队伍在海外长期执医,面临较高的人身风险和医疗风险,因此在海外工作的难度较高。

2.2.3 中医器材、药品运输、出口挑战大

中国援助物资需要经检疫检验,援助出口程序货运至受援国。现行海关编码没有单独分类,一般需要

细化到HS 8位编码才能查找到对应项目,且中药产品海关编码过少,导致海关对中药进出口的统计过于笼统且分散,部分出口产品无法以“中药产品”反映在海关数据上,难以对应出口编码纳入报关清单^[19]。纳入报关清单的物品中,中医常用的艾灸条、王不留行籽等物品,必须经过法检程序,而由于出口量少,往往没有厂家和经销商有送检意愿,因此未能发运,提示物资运输对中医医疗队开展工作造成了一定困难。

2.3 机遇

2.3.1 国家层面高度重视中医药“走出去”

近年来,中共中央、国务院、国家科学技术部、国家卫生和计划生育委员会、国家中医药管理局陆续发布多项与中医药国际化发展相关的政策和文件,为中医药文化的国际传播提供了坚实的政策依据和制度保障。2019年10月国务院颁布《促进中医药传承创新发展的意见》,指出要推进实施中医药国际合作专项,推动中医药海外传播^[20];2021年,国务院办公厅印发《关于加快中医药特色发展的若干政策措施》,提出协调制定国际传统医药标准和监管规则,支持国际传统医药科技合作^[21-22];2022年国家中医药管理局、推进“一带一路”建设工作领导小组办公室联合印发《推进中医药高质量融入共建“一带一路”发展规划(2021—2025年)》,旨在全面提升中医药在卫生治理、科技创新、国际贸易、教育等维度参与共建“一带一路”质量与水平^[22-23]。

2.3.2 中医药国际认可度提高,海外需求不断提高

2015年我国科学家屠呦呦因发现青蒿素荣获诺贝尔生理学或医学奖,中医药在海外学术认可度提高^[24]。2019年《国际疾病分类第十一次修订本(ICD-11)》首次纳入以中医药为主体的传统医学章节,中医药在临床、科研、教育、管理、保险等领域拥有国际标准化语言的“通行证”^[25];2022年世界卫生组织(World Health Organization, WHO)关于中医药治疗新冠肺炎专家评估会认可中医药治疗新冠肺炎安全性、有效性,中医药在世界卫生体系话语权不断提升^[26-27]。根据国家中医药管理局发布的数据,截止2020年底,中国中药材和中成药出口额分别达到39.2亿美元和18.6亿美元,同比增长分别为3.3%和13.9%^[28]。根据市场研究公司Grand View Research发布的报告,全球中药市场规模预计将在2028年达到1857亿美元,年复合增长率为5.5%。亚太地区是最大的市场,占据了总市场份

额的近三分之二,中医药海外需求预期较高。

2.3.3 全球疫情形势发生转变

中国援柬埔寨中医抗疫医疗队工作期间,全球依然受到新冠肺炎疫情的重大影响,医疗队在海外生活、工作面临严峻的疫情防控压力,共研究制定了8项疫情防控SOP。需对进入门诊的患者进行全员抗疫快筛,医疗队队员每日进行抗原检测。限制了医疗队在柬开展工作,增加了工作成本。疫情还影响了人员、物资的往来,增加了队员在海外工作的风险和心理压力,提高了物资运输成本。当前疫情形势已经发生根本转变,对于医疗队的派出具有积极影响。

2.4 挑战

2.4.1 中医药海外推广面临较大的文化障碍

中医药文化受元气论等古代哲学影响,其整体观念和辨证论治体系与现代医学理论体系存在根本差异^[29]。中医学是以象数思维为基本思维方式,在阴阳五行理论的指导下,研究人体生理病理、疾病发生治疗和预防的医学。而现代医学是采用实验证明为主的方式探查人体、认识疾病的发生发展。中国中医援外医疗队的组建与派出,是一项国家外交行为,进入到受援国社会,需要克服现代医学占主流的现实情况。

2.4.2 全球传统医学替代性竞争加剧

随着全球健康需求的转变,传统医学在全球范围内受到关注。中医药虽然在理论体系、应用实践等方面在传统医学中存在的突出优势,但也一直受到印度、韩国、日本等国在传统医学文化、贸易等方面的替代性竞争。以印度传统医学为例,其政府同样承认、保护传统医学的发展,其传统医药在世界范围内最具有生命力及影响力^[30]。2020年WHO宣布决定在印度成立全球传统医学中心,以加强传统医学的研究、培训和推广等。更加证明印度日渐成为中国传统医学国际化发展强大的竞争对手^[31]。

2.4.3 中医药海外推广存在法律障碍

目前相当多国家仍缺乏中医药相关立法,中医的法律地位处于“灰色地带”甚至违法状态,难以为中医药在该地发展提供充分保障^[3]。本次中国援柬埔寨中医抗疫医疗队行医资质和药品准入资质均为柬埔寨政府特别批准,在其他国家尚未有成功案例。

3 中医援外医疗队海外推广中医药的策略建议

3.1 形成稳定的中医援外医疗队建制

中医援外医疗队在推广中医药的广度、深度方面优势显著,能够全面展示中医药的特点与优势,有力服务于国家“一带一路”倡议,促进海外人民健康福祉,彰显中国智慧与担当。经过首支援柬埔寨中医抗疫医疗队的组建与派出,建议尽快将中医援外医疗队纳入国家卫生健康委员会中国援外医疗队序列,为中医院外医疗队的立项、组建、派出提供制度保障与预算支撑,培养受援国对于中医援外医疗队的稳定需求、信任和依赖;建立符合中医药特点的援外医疗队人员、物资管理制度,结合受援国需求与当地中医优势病种,组建高水平人才队伍,配套中医药品、器械,保障医疗队海外工作质量,降低队员长期在海外执业的风险,提高高水平中医药人才承担援外医疗工作的积极性。

3.2 高位推动,形成中医药海外推广合力

继续由国家层面高位推动中医援外医疗队工作,与外方政府达成中医医疗队派出协议,获得外方的政府、法律支持;借鉴首支中医医疗队“先遣组”“专家组”“医疗队”三步走的工作机制,继续由国家层面统筹中医医疗队工作,由国家中医药管理局等多部门共同支持中医医疗队工作;医疗队在海外与中医药海外中心、中医孔子学院等机构相互支持,发挥各自优势,形成中

医药海外推广矩阵;充分借助国外使馆、央企、协会等华人华侨力量,为医疗队在海外工作、生活提供帮助。

3.3 优化中医药出口环境

在能够取得受援国合法行医资质和药品使用资质的情况下,需要进一步完善中医药相关产品的出口路径。第一,持续构建中药产业的科学评价体系,实现中药材种植、中药制剂生产的规范化、标准化,以保证中药产品质量及稳定性;第二,加快与国际标准接轨、全面参与规则制定。与WHO、国际标准化组织等国际机构积极合作,密切关注国际上传统医药、中药标准新趋势、新动向,全面参与中药标准制定,加快国内中医药产业与国际通行标准接轨,提升中医药在全球的流通性;第三,进一步改善中药出口的制度环境,推动中医药国家服务贸易出口基地建设,释放政策红利,通过增设海关编码等方式在进出口通关、检验检疫等方面提供支持,提高中药产品出口便利度。

3.4 加强海内外中医药人才培养

在中国援柬埔寨中医抗疫医疗队的基础上形成中医援外医疗队人员组建方案,对派出人员数量、专业、梯队等方面做出总结,制定选拔标准,配套人员激励政策,形成标准化的人员培训方案,加强中医医疗队人员的后备力量;充分发挥海外本土传统医师、中医师的作用,持续开展海外本土中医药人才的培养,为中医医疗队融入当地医疗体系做好准备。

参考文献

- 谢瑞,闫钰,高文雅,等.欧洲五国中医药认知度调查与中医药教育现状探究.世界中西医结合杂志,2020,15(1):183-188.
- 王旭杰,达娜·萨维洛娃,王妙然,等.“一带一路”背景下乌兹别克斯坦中医药发展概况.世界中医药,2021,16(7):1172-1175.
- 梁丽娜,许凯,高云.中医药海外传播的现状与策略.世界中医药,2022,17(21):3121-3125.
- 张子隼,张咏梅,宋坪,等.坦桑尼亚联合共和国传统医学发展现状及对坦中医药合作策略.国际中医中药杂志,2020,42(3):205-208.
- 叶奕君.首支中国援柬埔寨中医抗疫医疗队凯旋.中医药管理杂志,2023,31(10):173.
- 徐婧,秦怡文.中医援柬抗疫专家组出征.中医药管理杂志,2022,30(6):27.
- 郭熙贤.奔赴金边的首支国家中医医疗队.中国报道,2023(5):76-78.
- 张保.深化中柬抗疫医疗合作——访援柬中医专家组领队、西苑医院副院长徐凤芹.经济日报,2022-03-23(4).
- 李皓月,徐凤芹,徐峰,等.首支援柬埔寨中医抗疫专家组的故事.国际人才交流,2022(6):19-20.
- 韩毅,刘喜梅,车鹏艺.看!中医为柬埔寨带来了新“流量”.人民政协报,2022-05-11(005).
- 唐彦林,董明越.中柬命运共同体建设的进展及推进路径.社会科学动态,2023(2):41-45.
- 贾冠春,夏海萍,徐峰.公立中医院开展短期涉外培训SWOT分析.中医药管理杂志,2016,24(1):1-4.
- 于亮,朱晓勤.中医药海外发展的法律保障机制研究.中医药文化,2021,16(5):424-432.
- 张明阳,杨逢柱,郭颖,等.中医药国际化背景下海外中医药中心发展问题研究.南京中医药大学学报(社会科学版),2023,24(2):78-82.
- 赵亚茹.“5W”模式视角下中医药文化的海外传播现状及对策研究——以泰国华侨崇圣大学中医孔子学院为例.天津:天津中医药大学硕士学位论文,2020.
- 徐彤武.新时代与中国的全球卫生战略.中国国际战略评论,2018,1:37-51.

- 17 李曼玉. 基于SWOT法分析中国派遣尼泊尔援外医疗队推广中医药的现状启示. 中医药导报, 2019, 25(9):3-6.
- 18 高欣. 落实党的二十大精神 推动中医药事业高质量发展——中医药发展现状分析. 中国民间疗法, 2023, 31(7):1-5.
- 19 夏融冰. 从出口视角探析中医药国际化的路径选择. 国际商务财会, 2020, 4:6-10.
- 20 中共中央国务院关于促进中医药传承创新发展的意见——(二〇一九年十月二十日). 人民日报, 2019-10-27(1).
- 21 国务院办公厅印发《关于加快中医药特色发展的若干政策措施》. 中医杂志, 2021, 62(5):389.
- 22 尹璐, 徐荣, 高昂, 等. 中医药文化国际传播的现状分析及研究. 中国医药导报, 2022, 19(12):124-128.
- 23 《推进中医药高质量融入共建“一带一路”发展规划(2021—2025年)》印发推动中医药国际合作. 中医杂志, 2022, 63(4):369.
- 24 热烈祝贺中国中医科学院屠呦呦研究员荣获诺贝尔生理学或医学奖. 中医杂志, 2015, 56(20):1795.
- 25 周强, 李明, 董全伟, 等. 《国际疾病分类第十一次修订本(ICD-11)》传统医学章节与新版中医国家标准的比较研究. 上海中医药杂志, 2021, 55(5):1-6, 23.
- 26 Wang X J, Zhang W T, Zhang X X, *et al.* In the spirit of benevolence: taking action to fight against the COVID-19 pandemic. *Chin Med Cult*, 2022, 5(3):176-181.
- 27 王霞, 潘锋. 中医药在防治新冠病毒感染中发挥重要作用. 中国当代医药, 2023, 30(4):1-3.
- 28 刘仪, 汪晶晶, 张晓春. 中国中药产品出口贸易现状及特征分析. 黑龙江农业科学, 2023(4):77-82.
- 29 刘成, 钟海桥, 王小芳, 等. 基于SWOT分析的中医药文化对外传播策略探析. 中国中医基础医学杂志, 2022, 28(1):114-116, 137.
- 30 胡艳敏. 中印传统医学现代发展对比研究. 北京: 中国中医科学院博士学位论文, 2014.
- 31 窦智丽, 赵磊, 张雨楠, 等. 2种传统医学的比较: 印度阿育吠陀与中国传统医学. 世界中医药, 2021, 16(7):1176-1180.

Research on the Overseas Promotion Strategy of Traditional Chinese Medicine Based on SWOT Analysis——Taking the China-Cambodia TCM Anti-Epidemic Corps an Example

BAI Xuelian, JIA Guanchun, LIU Zhen

(Xiyuan Hospital of China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100091, China)

Abstract: Traditional Chinese Medicine (TCM) is unique health resource, economic resources, scientific and technological resource of China. In recent years, the international dissemination of TCM has been gradually expanding, and its influence has been constantly improving. The first foreign-aid TCM Corps dispatched to assist Cambodia has provided a new path for the promotion of TCM overseas. This research applies the SWOT method to analyze and conclude that the overseas promotion of TCM by foreign-aid TCM Corps has the advantages of strong promotion, wide scope, deep degree and good effect. And the disadvantages are unsound management mechanism, the difficulties of setting up and working overseas, and the challenges of transporting and exporting TCM equipment and medicines. With opportunity of the national policy support, the increasing international recognition and demand, and the good ward in global epidemic situation, we still need to deal with the challenges of cultural barriers, legal barriers, and the intensification of global competition in the substitution of traditional medicine. With regard to the overseas promotion of TCM by foreign-aid TCM Corps, it is proposed to form a regular establishment of foreign-aid TCM Corps, promote the formation of a joint force for the overseas promotion of Chinese medicine, optimize the environment for the export of Chinese medicine, and strengthens the cultivation of talents both at home and abroad.

Keywords: Internationalization of TCM, Diffusion of Chinese medicine, China foreign-aid Medical Corps, SWOT

(责任编辑: 刘玥辰)