

中国与非洲阿拉伯国家的卫生发展合作研究^{*}

徐丽莉 张可心 宋欣阳

摘 要：非洲阿拉伯国家长期整体医疗水平不高，每个国家面临的医疗卫生问题背后成因各不相同，深受各自社会状况的影响。医疗卫生情况具有多样性、复杂性和复合性的特点。在当前全球一体化深入发展的背景下，世界各国人民的命运紧密相连，医疗卫生问题越来越受到国际社会的重视。本文聚焦于以非洲阿拉伯十国为中心的中阿卫生发展合作，从非洲阿拉伯国家医疗卫生治理的问题与特点出发，深入探讨中国参与非洲阿拉伯国家卫生发展合作的理论基础与现实意义。文章系统性地回顾了中国与非洲阿拉伯国家 60 年卫生发展合作历程，并特别关注双方医疗合作中的重点领域——中医药在卫生发展合作中的实践情况，旨在积极探索双方卫生发展合作支持途径，为中阿卫生发展合作的现状和未来发展提供积极建议。

关键词：中国；非洲阿拉伯国家；卫生发展合作；中医药援外

作者简介：徐丽莉，博士，上海中医药大学科技人文研究院副研究员（上海，201203）；张可心，上海中医药大学科技人文研究院 2022 级硕士研究生（上海，201203）；宋欣阳，博士，上海中医药大学科技人文研究院研究员（上海，201203）。

文章编号：1673-5161(2024)02-0024-27

中图分类号：D815

文献标识码：A

^{*} 本文系国家社科基金一般项目“中国医疗援外有效性”（21BGJ009）的研究成果以及上海市哲学社会科学规划一般课题“清代蓝煦《天方尔雅》整理研究”（2020BTQ007）的阶段成果。

非洲阿拉伯国家位于亚非欧三大洲的交汇处,人口众多、陆地广阔。该区域内,各国经济发展与社会状况多样,阿尔及利亚、摩洛哥、埃及社会政局相对稳定、经济发展良好;吉布提、科摩罗、毛里塔尼亚三国经济发展滞后;突尼斯、苏丹、索马里、利比亚四国则面临不同程度的政局动荡,经济发展受限。非洲阿拉伯国家在经济和社会发展条件上的差异,也在一定程度上影响着各国的医疗卫生状况。联合国所发布的最新人口数据显示,非洲阿拉伯国家过半人口预期寿命低于世界平均人口预期寿命。^①当前,全球一体化深入发展,非洲阿拉伯国家的医疗卫生问题越来越受到国际社会的重视,通过对中国与非洲阿拉伯国家的卫生发展合作模式进行深入研究,并积极探索合作支持途径,有助于促进该区域医疗卫生健康的可持续发展,共同维护全球健康安全。

一、非洲阿拉伯国家医疗卫生治理的问题与特点

整体而言,非洲阿拉伯世界整个区域的医疗卫生情况面临包括医疗卫生服务可及性较差,人均预期寿命较低,政府医疗保健支出费用有限等普遍问题。每个国家面临的医疗卫生问题背后成因各不相同,深受各自社会状况的密切影响,经济贫困加剧了医疗资源的短缺。而政局动荡、暴力冲突则直接影响医疗服务的可及性,其产生的大量难民进一步加剧传染病的肆虐。

首先,非洲阿拉伯世界内各国均面临着公共医疗卫生服务资源短缺,供应性不足及可及性较差的问题。在医生、牙医、药剂师、护士及助产人员数量上,非洲阿拉伯十国均远低于世界平均指标(见表1)。同时由于护士和助产人员的数量严重不足,该地区新生儿死亡率和孕产妇死亡率居高不下。根据世界银行最新统计数据显示,阿拉伯联盟孕产妇死亡率为每十万人132人,新生儿死亡率为每千人16人。而该区域内的世界最不发达国家毛里塔尼亚、吉布提、科摩罗这两项数据则分别高达464人和23人,234人和30人,217人和26人。国内面临冲突国家如索马里、苏丹则分别高达621人和37人,270人和27人。^②

^① United Nations, *Department of Economic and Social Affairs, World Population Prospects 2022*, UN, 2022.

^② “Mortality Rate, Neonatal (per 1,000 Live Births),” *The World Bank*, 2021, <https://data.worldbank.org/indicator/SH.DYN.NMRT>, 上网时间:2023年7月15日。

表 1 非洲阿拉伯国家卫生系统劳动力人口密度

国家	医生密度 (每万人口)	牙医密度 (每万人口)	护士及助产人员密度 (每万人口)	药剂师密度 (每万人口)
阿尔及利亚	17.2	3.7	15.5	4.5
摩洛哥	7.3	1.4	13.9	2.6
埃及	7.5	2.0	19.3	4.6
吉布提	2.2	0.2	7.3	2.3
科摩罗	2.6	0.4	14.8	0.7
毛里塔尼亚	1.9	0.5	9.3	0.2
突尼斯	13.0	3.1	25.1	2.3
苏丹	2.6	2.1	11.5	0.3
利比亚	20.9	8.8	65.3	6.0
索马里	0.2	/	1.1	/
全球	16.4	3.3	39.5	4.7

资料来源: World Health Organization, *World Health Statistics 2022: Monitoring Health for the SDGs Sustainable Development Goals*, World Health Organization, 2022, pp. 107–113.

人口密集、医疗技术水平较低、医疗卫生人员严重不足,这些现实情况使得民众所能获得的医疗服务水平进一步下滑。在经济发展极度落后国家(吉布提、科摩罗、毛里塔尼亚)以及国内长期面临政治动荡和暴力冲突的国家(苏丹、索马里)医疗卫生人力资源短缺问题尤为严重。

吉布提、科摩罗和毛里塔尼亚均被列为世界最不发达国家,三国的基础卫生设施条件极差,自然环境恶劣,清洁水资源短缺,这些因素进一步加剧了公共卫生系统的脆弱性。与此同时,这三国每万人拥有医生数量的情况为吉布提仅 2.2 人、科摩罗仅 2.6 人、毛里塔尼亚仅 1.9 人,^①医疗卫生人力资源严重短缺,导致这些国家在传染病防治上面临着巨大的压力。在吉布提,每十万人中就有高达 224 人患有结核病,而每一千名高风险感染者中,疟疾发病率更是高达 97.6%。^② 科摩罗的状况也不容乐观,肝炎发病率为 6%,登革热发病率为 10%,丝虫病发病率在 8%~10%,疟疾、霍乱以及胃肠道寄生虫疾病的发病率也极高。^③ 同时,在传染病高发期间,医疗资源的缺乏导致无法及时接收和治疗病人,霍乱的发病率和

① World Health Organization, *World Health Statistics 2022: Monitoring Health for the SDGs Sustainable Development Goals*, World Health Organization, 2022, pp. 107, 109, 113.

② Ibid., p. 91.

③ 商务部国际贸易经济合作研究院、中国驻科摩罗大使馆、商务部对外投资和经济合作司:《对外投资合作国别(地区)指南:科摩罗(2021 版)》,北京:中华人民共和国商务部 2022 年版,第 9 页。

死亡率因此均居高不下。毛里塔尼亚则因缺乏有效的雨水和污水处理系统,长期饱受腹泻、结核、疟疾等传染病的困扰。^① 据世界卫生组织报道,每年有大约 2,150 名毛里塔尼亚人死于腹泻病,其中 90% 的死亡病例与卫生设施缺乏、清洁水供应不足有直接关系。在已被世界卫生组织列入全球紧急卫生状态列表的苏丹和索马里,两国持续的暴力冲突和不稳定因素导致了大量流离失所的难民和伤员,^②人道主义危机急剧恶化,民众对医疗的需求加剧,而两国每万人口所拥有的医生数量分别为 2.6 人和 0.2 人,极度短缺的医疗卫生人力资源,受到冲突影响而运作困难的医疗卫生系统,无法为伤者和难民提供有效的救治,上述情况进一步增加了传染疾病爆发的风险。

即使在社会政治相对稳定、经济发展相对良好的阿尔及利亚、摩洛哥和埃及,也面临着因医疗卫生劳动力资源分配不均,导致的医疗卫生人才大量流失的问题。许多优秀的医生选择到国外发展,据埃及卫生与人口部长哈拉·扎耶德(Hala Zayed)博士表示,67% 的埃及医生在海外工作。根据埃及经济研究中心的数据,仅在 COVID-19 大流行期间就有 7 千名医生移民。^③ 这些因素也使得卫生服务质量进一步下滑,严重影响了民众的健康状况和生活质量。

在医疗卫生系统覆盖上,区域内各国医疗床位数量虽基本达到了世界平均指标,然而普遍的公共卫生可及性偏低,现代医疗技术水平较差,医疗床位并不能满足当地群众的基本医疗需求(见图 1)。在面临严重人道主义危机的苏丹和索马里,^④每万人只拥有 6.6 个和 8.7 个医疗床位,^⑤与发达国家(如日本的医疗床位数量为每万人 129.8 个)相比,^⑥差距显著。由于持续的暴力冲突使医疗系统

① 商务部国际贸易经济合作研究院、中国驻毛里塔尼亚大使馆经济商务处、商务部对外投资和经济合作司:《对外投资合作国别(地区)指南:毛里塔尼亚(2021 版)》,北京:中华人民共和国商务部 2022 年版,第 14、15 页。

② “Health Emergencies List,” *World Health Organization*, 2023, <https://www.who.int/emergencies/situations>, 上网时间:2023 年 11 月 15 日。

③ “Egypt Facing a Health Crisis due to Decline in Numbers of Doctors,” *Middle East Observer*, February 24, 2021, <https://www.middleeastobserver.org/2021/02/24/egypt-facing-a-health-crisis-due-to-decline-in-numbers-of-doctors/>, 上网时间:2023 年 7 月 20 日。

④ “Hospital Bed Density Data by Country,” *World Health Organization Global Health Observatory Data Repository*, July 1, 2020, <https://apps.who.int/gho/data/view.main.HS07v>, 上网时间:2023 年 7 月 20 日。

⑤ World Health Organization, *Monitoring Health and Health System Performance in the Eastern Mediterranean Region: Core Indicators and Indicators on the Health-related Sustainable Development Goals 2021*, World Health Organization, 2022, p. 17.

⑥ “Hospital Bed Density Data by Country,” *World Health Organization Global Health Observatory Data Repository*, July 1, 2020, <https://apps.who.int/gho/data/view.main.HS07v>, 上网时间:2023 年 7 月 20 日。

运行严重受阻,实际的人均医疗床位数量更低。在利比亚和突尼斯,尽管拥有大量的卫生工作人员,但医疗资源的地理分布极度不均,这使得偏远地区许多医疗卫生机构面临医疗人力资源的严重短缺,^①医疗床位的使用率也相对较低^②。在摩洛哥,有 11%的人口距离最近的初级保健机构超过 10 公里。^③ 吉布提与毛里塔尼亚整体医疗资源本就匮乏,且主要集中于首都,这也进一步放大了这一区域公共卫生服务的供给缺口,让偏远地区的贫困人民更难以获得高质量的医疗服务。

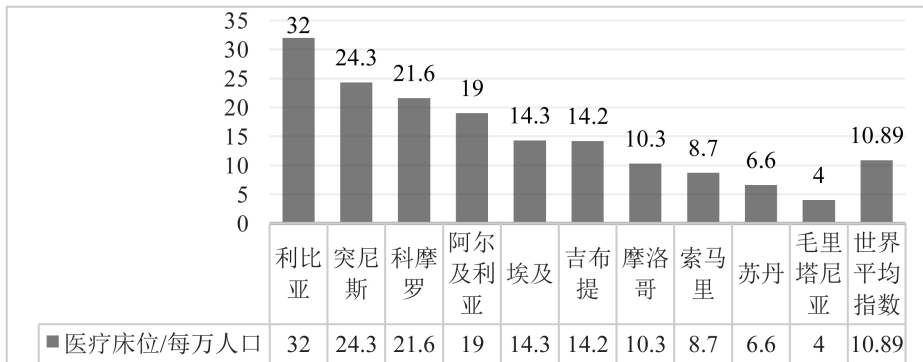


图 1 非洲阿拉伯国家卫生系统医疗床位覆盖

资料来源:“Hospital Bed Density Data by Country,” *World Health Organization Global Health Observatory Data Repository*, July 1, 2020, <https://apps.who.int/gho/data/view.main.HS07v>, 上网时间:2023 年 7 月 20 日; World Health Organization, *Monitoring Health and Health System Performance in the Eastern Mediterranean Region: Core Indicators and Indicators on the Health-related Sustainable Development Goals 2021*, World Health Organization, 2022, p. 7.

其次,在医疗卫生财政支出方面,非洲阿拉伯国家的投入极其有限(见表 2)。根据世界卫生组织数据统计,这些国家的政府卫生支出总额仅占其国内生产总值的 2.01%~6.34%,远未达到世界平均水平的 10.89%。而在政府一般卫生支出

^① State of Libya Ministry of Health Information and Documentation Center, *The Libyan Health System: Study of Medical and Allied Health Education and Training Institutions*, State of Libya Ministry of Health Information and Documentation Center, 2018, pp. 37–38.

^② World Health Organization, *Regional Office for the Eastern Mediterranean, Tunisia: Health System Profile 2018*, World Health Organization, 2018, p. 1.

^③ World Health Organization, *Regional Office for the Eastern Mediterranean, Morocco: Health System Profile 2018*, World Health Organization, 2018, p. 2.

占总支出的比例上,大部分国家也未能达到世界平均的 10.70%,^①这些问题均显示了政府在公共卫生领域财政投入的严重不足。

表 2 非洲阿拉伯国家卫生系统财政支出

国家	卫生支出总额 占国内生产总值 (%)	政府一般卫生支出 占政府总支出 (%)	私人保健支出 占保健支出总额 (%)
阿尔及利亚	6.32	10.73	37.37
摩洛哥	5.99	7.22	54.37
埃及	4.36	5.16	66.95
吉布提	2.01	4.28	28.15
科摩罗	5.35	4.12	72.29
毛里塔尼亚	3.36	6.98	52.28
突尼斯	6.34	10.78	40.77
苏丹	3.02	9.59	58.93
利比亚	4.97	4.93	29.46
索马里	/	/	/
世界平均指数	10.89	10.70	36.39

资料来源:“Current Health Expenditure (% of GDP),” *The World Bank*, April. 7, 2023, <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.GD.ZS>; “Domestic General Government Health Expenditure (% of General Government Expenditure),” *The World Bank*, April 7, 2023, <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.GHED.GE.ZS>, 上网时间:2023年7月20日; World Health Organization, “World Health Statistics 2023: Monitoring Health for the SDGs,” *Sustainable Development Goals*, 2023, p. 107.

同时,非洲阿拉伯国家还面临着自费医疗支付比例过高的问题,科摩罗、毛里塔尼亚、苏丹、摩洛哥、埃及的个人医疗支出比例更是高达 50% 以上,远超世界平均水平的 36.39%。^② 由于非洲阿拉伯国家均为收入低水平及中低水平国家,贫困人口数量多,如苏丹、科摩罗、毛里塔尼亚分别有 25%、23.5%、16.6% 的人口

^① “Current Health Expenditure (% of GDP),” *The World Bank*, March 7, 2023, <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.GD.ZS>; “Domestic General Government Health Expenditure (% of General Government Expenditure),” *The World Bank*, March 7, 2023, <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.GHED.GE.ZS>, 上网时间:2023年7月15日; World Health Organization, “World Health Statistics 2023: Monitoring Health for the SDGs,” *Sustainable Development Goals*, 2023, p. 107.

^② “Domestic Private Health Expenditure (% of Current Health Expenditure),” *The World Bank*, March 7, 2023, <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.PVTD.CH.ZS>, 上网时间:2023年7月20日。

生活在极端贫困之中。^① 在这种情况下,过高的自费医疗支出使得这些国家的贫困人口往往无法承受昂贵的医疗费用。世界卫生组织在《2021 年卫生领域财务保护全球监测报告》中指出,非洲阿拉伯国家中超过一半的国家面临灾难性医疗支出的问题。^② 政府的卫生财政支出低下、个人医疗支付压力过重等问题都进一步加剧了非洲阿拉伯国家的公共医疗卫生问题。

最后,在医疗保障制度设置方面,当前除了科摩罗与索马里,其余非洲阿拉伯国家均有国家层面的医疗保险制度。阿尔及利亚、摩洛哥和突尼斯的医疗保险制度相对较为完善,但仍然存在医疗保险覆盖范围不足和保障水平低下的问题。如在摩洛哥药品价格高昂,相对于高成本的处方,医疗保险的覆盖面仍然很弱。^③ 过去几年,突尼斯政府的频繁更迭给国家卫生战略的贯彻执行造成了一定困难。^④ 科摩罗、索马里和毛里塔尼亚的医疗保健政策相对落后,科摩罗与索马里当前仍未有全民基本医疗保险覆盖,毛里塔尼亚的医疗保险制度则只覆盖城市人口、政府官员和正式就业人员。由于缺乏全面的医疗保险系统,没有任何医疗保险的贫困人口无法获得足够的医疗保障。利比亚和苏丹实行全民免费医疗政策,但医疗资源的短缺与不安全因素等,均会导致医疗保险覆盖服务的质量和可及性下降。

二、中国与非洲阿拉伯国家卫生发展合作理论基础

1956 年 5 月 30 日,中国与参加万隆会议的埃及建立了外交关系,从此开创了中阿关系与中非关系的新篇章。多年来,中阿双方相互支持,共同奋斗,为争取民族独立和捍卫国家主权作出了重要贡献。迈入新时代以来,随着中国与东盟合力建设的中国—阿拉伯国家合作论坛的成立,中阿关系迎来了新的平台与机遇。在此平台下,中国与阿拉伯国家及阿拉伯国家联盟也在政治、经济、文化、医疗卫生等多个领域展开合作。

① African Development Bank, *Sudan Poverty Profiles*, June 2018, p. 1; “Latest Report on Poverty in the Comoros,” *The World Bank*, June 14, 2018, <https://www.worldbank.org/en/country/comoros/publication/latest-report-on-poverty-in-the-comoros>; “Mauritania,” *Oxfam International*, 2023, <https://www.oxfam.org/en/what-we-do/countries/mauritania>, 上网时间:2023 年 7 月 20 日。

② World Health Organization, *Global Monitoring Report on Financial Protection in Health 2021*, World Health Organization, 2021, pp. 89–93.

③ World Health Organization, *Regional Office for the Eastern Mediterranean, Morocco: Health System Profile 2018*, World Health Organization, 2018, p. 2.

④ World Health Organization, *Regional Office for the Eastern Mediterranean, Tunisia: Health System Profile 2018*, World Health Organization, 2018, p. 2.

（一）坚定贯彻南南合作理念

1955年在印度尼西亚召开的万隆会议,是亚非国家第一次在没有西方殖民地国家参与的情况下自行组织的重要国际会议。万隆会议为中国与阿拉伯世界国家的外交合作开创了新阶段,它也成为推动南南合作重要的里程碑。

南南合作是南方国家在各领域(如政治、经济、社会、文化、环境和技术)内的广泛协作,可以在双边和区域等各层面进行,发展中国家通过共享知识、技能、专长和资源来共同实现发展目标。^①自1978年《布宜诺斯艾利斯行动计划》通过以来,中国一直在联合国倡导的南南合作框架下加强国际发展合作,始终承担着与自身发展阶段和实际能力相适应的国际责任,并与各国携手共建人类命运共同体。正如第二届联合国南南合作高级别会议上国务院副总理胡春华所强调的:“中国一直是南南合作坚定的支持者、积极参与者和重要贡献者。”^②

中国与非洲阿拉伯国家间的卫生发展合作也是南南合作的重要组成部分,多年来在南南合作理念指导下,双方通过南南合作框架下成立的中非发展合作论坛积极推动国际医疗卫生领域的多边合作。在2018年,在中非合作论坛北京峰会上,习近平主席提出了中非合作在未来3年和今后一段时间重点实施包含产业促进、健康卫生、人文交流在内的“八大行动”,与2021年的中非合作论坛部长级会议上所提出构建新时代中非命运共同体的四点主张,与非洲国家密切配合共同实施“九项工程”,均将卫生健康合作纳入框架,旨在推动中非合作迈向更高层次。

新冠肺炎疫情爆发后,非洲作为发展中国家最集中的大陆,其医疗卫生体系脆弱,人民生命健康遭受严重威胁。面对此危机,中国秉持“在危机中育新机、于变局中开新局”的信念,展现了南南合作的坚定决心,与非洲国家并肩共同抗击疫情,为推动国际医疗卫生多边合作作出了重大贡献。在2020年的中非团结抗疫特别峰会上,习近平主席强调了要加快落实中非合作论坛北京峰会成果,将合作焦点转向健康卫生领域,并宣布了中国对非抗疫的援助措施。^③在抗击疫情过程中,中国第一时间驰援非洲,积极同非洲国家分享抗疫经验,向非洲53个国家和非盟提供了120批次的紧急抗疫物资援助,并向包括埃及、阿尔及利亚和吉布提在内的17个非洲国家派遣了抗疫医疗专家组或短期医疗队伍,与非洲40个国

^① 《联合国南南合作日》,联合国,2022年,<https://www.un.org/zh/observances/south-south-cooperation-day>,上网时间:2023年7月20日。

^② 《胡春华副总理出席第二次联合国南南合作高级别会议》,中华人民共和国中央人民政府,2019年3月21日,https://www.gov.cn/guowuyuan/2019-03/21/content_5375638.htm,上网时间:2023年7月20日。

^③ 《习近平在中非团结抗疫特别峰会上的主旨讲话》,载《人民日报》2020年6月17日,第2版。

家的 45 所医院建立了对口合作机制^①,实现了对非洲所有中非发展合作论坛成员国的抗疫物资援助“全覆盖”^②。

(二) 坚持践行“一带一路”倡议

历史上,丝绸之路是中国与西方的文化桥梁。通过丝绸之路,阿拉伯人将中国的瓷器与四大发明引入西方,也将阿拉伯的天文、历法、医药知识引入中国。海上丝绸之路将中国的茶叶与瓷器带至非洲。作为历史上丝绸之路的重要参与者,非洲阿拉伯国家是中国在“一带一路”倡议中的重要合作伙伴。目前,非洲阿拉伯十国已与中国签署了共建“一带一路”的合作协议。自 2013 年“一带一路”倡议提出开始,卫生与健康合作便成为这一全球性合作框架的核心议题之一。2015 年《关于推进“一带一路”卫生交流合作三年实施方案》中正式明确了“一带一路”卫生交流合作的原则、领域、目标与合作思路。2016 年 6 月,习近平主席在乌兹别克斯坦最高会议立法院发表演讲中首次提出了“健康丝绸之路”的理念,指出要进一步深化中国与“一带一路”沿线国家在传染病疫情通报、疾病防控、医疗救援、传统医药领域的卫生合作。^③

阿拉伯有一句谚语,“语言是叶子,行动才是果实”。多年来,中国通过“一带一路”倡议以实际行动推动了健康丝绸之路的发展,并与非洲阿拉伯国家在医疗卫生领域达成了深度合作。中国在积极帮助非洲阿拉伯国家改善医疗设施建设,援建了包括毛里塔尼亚医院、吉布提朱拉地区医院以及利比亚埃博拉病毒诊疗中心等医疗机构,显著提升了当地医疗水平;通过定期派遣医疗援助队伍和开展中短期援非医疗项目,帮助非洲阿拉伯国家提升公共卫生能力;在抗击新冠疫情的过程中,“一带一路”成为生命之路和健康之路,中国通过健康丝绸之路推动了以卫生健康工程为主导的中非“九项工程”及“四点主张”,并根据中非团结抗疫特别峰会精神,通过为非洲阿拉伯国家派出抗疫医疗援助团队,无偿捐赠新冠疫苗,加快推进非洲疾控中心总部建设,帮助非洲国家缓解债务压力等举措,为当地抗击新冠疫情与保障民生作出了重要贡献;在利比亚、苏丹、索马里等冲突地区,中国始终坚持人民至上、生命至上的原则,积极推动着抗疫援助。

(三) 坚持以构建人类命运共同体为目标的合作价值导向

自党的十八大以来,习近平主席所提出的“人类命运共同体”理念,已经成为

① 《新时代的中非合作》,中华人民共和国外交部,2021 年 11 月 26 日,https://www.mfa.gov.cn/web/ziliao_674904/tytj_674911/zcwj_674915/202111/t20211126_10453869.shtml,上网时间:2023 年 7 月 20 日。

② 刘海方:《新冠肺炎全球大流行下非洲的抗疫和中非合作》,载《国际政治研究》2020 年第 3 期,第 73 页。

③ 习近平:《携手共创丝绸之路新辉煌——在乌兹别克斯坦最高会议立法院的演讲》,载《人民日报》2016 年 6 月 23 日,第 2 版。

全球治理的新理念。这一理念的核心在于,各国的利益和命运是紧密相连的,需要通过协作与对话,共同迎接全球性的挑战。党的二十大上,习近平主席指出:“构建人类命运共同体是世界各国人民前途所在。万物并育而不相害,道并行而不相悖。”“中国共产党是为中国人民谋幸福、为中华民族谋复兴的党,也是为人类谋进步、为世界谋大同的党。我们要拓展世界眼光,积极回应各国人民普遍关切,为解决人类面临的共同问题作出贡献,推动建设更加美好的世界。”^①

中国与非洲阿拉伯国家的卫生发展合作积极实践着“人类命运共同体”的理念,始终以此为合作价值导向。中国尊重非洲阿拉伯国家的主权,注重合作的平等和互利,尊重非洲阿拉伯国家的文化和发展道路,以实现真正的共享和共赢。中国积极向非洲阿拉伯国家提供医疗援助,分享医疗经验,进行人才培养,在新冠疫情中也携手抗疫,不断践行着人类命运共同体理念。此外,随着2020年,在中阿合作论坛第九届部长级会议上,“中阿命运共同体”的主张正式写入《安曼宣言》,2021年中非合作论坛第八届部长级会议提出“携手构建新时代中非命运共同体”,中阿命运共同体和中非命运共同体的构建,进一步丰富了中阿合作与中非合作实践。无论是中阿“八大共同行动”还是中非“十大合作计划”“八大行动”“九项工程”,这些合作发展战略都在不断扩大和完善双方新合作空间,成为人类命运共同体理念的有力诠释。

(四) 坚定落实全球发展倡议合作框架

全球发展倡议作为“一带一路”后习近平主席所提出的又一重要的国际合作框架,倡议主张以人民为中心,加强国际社会在减贫、粮食安全、抗疫和疫苗、发展筹资、气候变化和绿色发展、工业化、数字经济、互联互通等领域合作。

全球发展倡议的提出有效地推动国际社会重新重视发展问题,为实现联合国2030年可持续发展议程提供了可行路径。在全球发展倡议的框架下,中国为广大发展中国家,特别是为非洲国家解决发展难题提供了中国方案。中国的医疗卫生援助行动也受到国际社会的广泛关注和赞誉。作为负责任的大国,中国不仅在力所能及的范围内增加对其他发展中国家医疗卫生资源的投入,而且采取“授人以渔”的援助策略,帮助其他发展中国家提升医疗服务能力。中国在提供无偿医疗服务的同时,也开展巡诊义诊、学术讲座、临床带教和人员培训等活动。如江苏省人民医院与埃及艾因夏姆斯大学医院举行“中非对口医院合作”签约,上海交通大学健康管理与服务创新中心与埃及中国大学合作共建埃及中医医院,驻毛里塔尼亚医疗队“光明行”义诊活动等。据统计,自2021年9月至2023年3月,中国援外医疗队诊治患者达250万余人次,培训当地医务人员超过

^① 习近平:《高举中国特色社会主义伟大旗帜 为全面建设社会主义现代化国家而团结奋斗——在中国共产党第二十次全国代表大会上的报告》,载《人民日报》2022年10月26日,第1版。

2.3 万人次。与 41 个非洲国家 46 家医院建立对口合作关系,通过远程交流、远程会诊、专家派遣、物资捐赠等方式帮助受援医院提升医疗服务能力。新冠疫情的全球大流行进一步凸显了全球发展倡议的重要性以及中国在全球医疗卫生援助方面的作用。中国在全球发展倡议的框架下,坚持以人民和生命至上的理念,推进疫苗供应和研发国际合作,加大对发展中国家的医疗卫生资源投入。从 2021 年起,中国累计向 120 多个国家和国际组织供应超过 22 亿剂次新冠疫苗,并在政府援助框架下向 110 个国家和 4 个国际组织提供新冠疫苗 5.2 亿剂,成为全球第二大新冠疫苗援助者。^①

国务委员兼外长王毅曾表示:“在发展的道路上,一个国家都不能少,一个人人都不能落下,这正是全球发展倡议的朴素愿景。”^②在未来,中国将始终站在历史正确的一边,坚持同广大发展中国家站在一起,继续落实全球发展倡议,携手各国分享发展机遇,加速推进 2030 年议程,共建更加美好的人类命运共同体。

三、中国与非洲阿拉伯国家卫生发展合作回顾

中国是非洲最为重要的发展合作伙伴之一,自 1963 年中国向阿尔及利亚派出第一支援外医疗队开始,中国与非洲阿拉伯国家卫生发展合作经历了 60 年的历程,可分为以下 3 个发展阶段:第一阶段始于 60 年代的中阿卫生发展合作初探阶段,此阶段以派遣援助医疗队为主体,包括救助患者及培训医疗技术;第二阶段是中阿卫生发展合作建设阶段,伴随 2000 年中非合作论坛与 2004 年中阿合作论坛的成立,双方合作不断深入,合作方式多样,包括传统医药开发、传染病防治等领域的合作;^③第三阶段是新时代中阿卫生发展合作进入推动构建人类卫生健康共同体共识下的深度合作实践阶段,中国积极主动承担着大国责任,通过派遣援外医疗队、医疗基础设施援建、进行医疗技术交流等多种方式,不遗余力地为改善非洲阿拉伯国家的医疗卫生条件贡献着坚定力量,并为推动全球卫生事业的进步贡献着中国智慧。

(一) 派遣援外医疗队

习近平主席评价:“中国人民热爱和平、珍视生命,援外医疗就是生动的体

^① 中国国际发展知识中心:《全球发展倡议落实进展报告 2023》,北京:中国国际发展知识中心 2023 年版,第 19 页。

^② 《王毅主持“全球发展倡议之友小组”部长级会议》,中华人民共和国外交部,2022 年 9 月 21 日,https://www.fmprc.gov.cn/wjzbzd/202209/t20220921_10769011.shtml,上网时间:2023 年 7 月 20 日。

^③ 王涛:《中非卫生安全合作 60 年:历程、成就与展望》,载《西亚非洲》2022 年第 6 期,第 22 页。

现。”^①我国向非洲阿拉伯国家派遣援外医疗队的历史可追溯至 1963 年的阿尔及利亚,这也标志着我国对外医疗援助工作的正式开启。在过去 60 年间,我国的援外医疗队累计已派出医疗队员达到 3 万人次,服务 76 个国家和地区,为约 2.9 亿位患者提供诊治服务。^②在非洲阿拉伯国家中,我国的医疗队除在埃及以及因内战而撤离的索马里和利比亚外,其余七国均有长期驻扎的医疗队。这些援外医疗用实际行动充分体现了“不畏艰苦、甘于奉献、救死扶伤、大爱无疆”的中国医疗队精神(见表 3)。

表 3 中国援非洲阿拉伯国家医疗队情况一览表

始派时间	承派省市	援助国家	累计派出批(期)	医疗队员(人次)
1963 年	湖北省	阿尔及利亚	27 批	3,522
1968 年	黑龙江省	毛里塔尼亚	34 批	875
1968 年	吉林省	索马里	/	400
1971 年	陕西省	苏丹	37 批	1,100
1973 年	江西省	突尼斯	27 批	1,200
1975 年	上海市	摩洛哥	195 批	2,000
1981 年	山西省	吉布提	22 批	198
1983 年	北京市	利比亚	3 批	51
1994 年	广西壮族自治区	科摩罗	13 批	139

资料来源:《中国援外医疗大事记(1963.4—2012.12)》,中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会,2013 年 8 月 1 日,<http://www.nhc.gov.cn/gjhzs/gzdt/201308/15eb6805aa0c4da9a5c0c092bda-08082.shtml>;《吉林省历批援外医疗队员名单》,中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会,2013 年 8 月 5 日,<http://www.nhc.gov.cn/gjhzs/dyhbz/201308/0fd997e01f0f4fe29c1b7380d3a4bf5e.shtml>,上网时间:2023 年 9 月 3 日。

自从 1963 年中国首次向阿尔及利亚派遣援外医疗队以来,便始终贯彻着周恩来总理的指示:“将阿尔及利亚人民的健康当作中国人民的健康一样对待”。六十年来,共有 27 批次,3,522 名医疗队员在阿尔及利亚的 8 个省份的 12 所基层医院工作,累计诊治了 2,737 万病人,接生了 207 万名新生儿,进行了约 175 万台各类手术,为阿尔及利亚人民的生命健康作出了重大贡献。阿尔及利亚卫生部

^① 《以仁心仁术造福当地人民 以实际行动讲好中国故事:习近平回信勉励援中非中国医疗队队员》,载《人民日报》2023 年 2 月 11 日,第 1 版。

^② 《关注世界卫生大会|中国代表团在一般性辩论中发言》,中华人民共和国国家卫生健康委员会,2023 年 5 月 22 日,<http://www.nhc.gov.cn/xcs/yqfkd/202305/077bdac33c1a43d28f1f29-bf8a4b20c0.shtml>,上网时间:2023 年 9 月 3 日。

前部长贾迈勒·乌尔德·阿拜斯赞扬道：“中国医疗队员是我们最值得信赖的朋友，你们不负使命，是中华民族的优秀使者。”^①中国在过去的 50 年中向突尼斯派遣了 27 批援外队，共计近 1,200 名医疗队员，为突尼斯人民提供了 610 万余人次的诊疗服务，极大提升了突尼斯人民的健康水平。^②中国自 1975 年派遣第一批援摩洛哥医疗队以来，医疗队始终恪尽职守，用实际行动造福着摩洛哥人民健康，架起了中摩友好的桥梁。截止 2022 年底，中国共派出援摩医疗队 195 批，医疗队员近两千人，诊治患者达 578 万人次，收治住院病人 80 万人次，完成手术近 53 万例。^③在吉布提、毛里塔尼亚、苏丹、科摩罗这样自然条件恶劣，生活物资匮乏的世界最不发达国家，中国援外医疗队员们秉持着“人民至上，生命至上”的理念，尽职尽责，积极投入当地医疗卫生建设，填补了多项当地医疗技术空白，深得当地人民的赞誉。我国援吉布提的第 21 批医疗队被授予“吉布提 6·27 独立日”国家勋章，^④第 27 批援毛里塔尼亚医疗队获得毛总统“骑士勋章”，援科摩罗医疗队队员董桂甫获得科摩罗最高形式奖项“骑士勋章”。^⑤

（二）医疗基础设施援建

中国在科摩罗援建了两所高水平的现代化医院。昂岛科中友谊医院作为中非合作论坛第四届部长级会议的具体成果，于 2014 年正式投入使用；而埃尔-马鲁夫国立中心医院项目于 2018 年 6 月启动，预计建成后将成为东非地区最大的医疗设施之一。^⑥这两所医院的建成将有效地改善科摩罗及周边国家的医疗服务体系和公共卫生资源状况，满足科摩罗人民的基本生活需求。2020 年 12 月，突尼斯在新冠疫情严重冲击下医疗资源匮乏，此时中国援建的配备有 246 张病

① 《施仁心仁术，见大爱真情》，中阿合作论坛，2023 年 4 月 10 日，http://www.chinaarabcf.org/zagx/sjfc/202304/t20230410_11056513.htm，上网时间：2023 年 9 月 3 日。

② 《通讯：半个世纪的传承——中国援突尼斯医疗队扎根北非 50 年》，新华社，2023 年 4 月 7 日，https://www.news.cn/world/2023-04/07/c_1129501503.htm，上网时间：2023 年 9 月 3 日。

③ 《中国援摩洛哥医疗队已在当地救治数百万患者》，新华社，2023 年 3 月 2 日，https://www.news.cn/world/2023-03/02/c_1129409585_5.htm，上网时间：2023 年 9 月 3 日。

④ 《山西援非医疗队归来话感受：鱼渔兼授接续前行》，中新网山西新闻，2022 年 8 月 5 日，<https://www.sx.chinanews.com.cn/news/2022/0805/213101.html>，上网时间：2023 年 9 月 3 日。

⑤ 《中国援外医疗大事记（1963.4—2012.12）》，中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会，2013 年 8 月 1 日，<http://www.nhc.gov.cn/gjhzs/gzdt/201308/15eb6805aa0c4da9a5c0c092bda-08082.shtml>，上网时间：2023 年 9 月 3 日。

⑥ 《驻科摩罗大使肖明视察昂岛科中友谊医院》，中华人民共和国外交部，2017 年 5 月 23 日，https://www.fmprc.gov.cn/web/gjhdq_676201/gj_676203/fz_677316/1206_677872/1206x2_677892/201705/t20170523_9313695.shtml；《郭志军大使考察埃尔-马鲁夫医院建设项目》，中华人民共和国驻科摩罗大使馆，2023 年 4 月 28 日，http://km.china-embassy.gov.cn/zxdt/202304/t20230428_11068782.htm，上网时间：2023 年 9 月 3 日。

床的突尼斯综合医院项目正式投入使用,^①极大地缓解了突尼斯的医疗资源压力,提高了其医疗服务水平,为抗击疫情提供了坚实的支持。2020年,在新冠疫情严重时期,中国政府克服重重困难,提前完成了在毛里塔尼亚的传染病专科门诊楼和友谊医院的维修项目,为毛里塔尼亚的疫情防控提供了有力支持。2022年10月,中国援建的吉布提第二座综合医院——塔朱拉医院项目正式启动。这所医院将设立包括内科、外科、妇产科、儿科等多个科室,并配备有住院部。医院的建成将极大地改善吉布提的医疗资源短缺问题,有效解决塔朱拉和奥博克等北部地区民众的医疗难题。

(三) 开展中短期医疗援助项目

2010年9月与2017年8月,我国自主设计建造的首艘医院船,“和平方舟”号两次到访吉布提,执行“和谐使命”任务,为吉布提人民开展免费的医疗与人道主义服务,两次到访累计接诊当地民众一万余人,并开展了包括脑外科和眼科在内的39例手术,^{②③}此外还派出医疗专家赴当地军方医院开展联合诊疗和医疗培训,项目受到当地民众热烈欢迎与高度赞誉。^④

“光明行”是中国政府从2010年开始在非洲开展的免费白内障复明手术活动,也是中非双方在公共卫生领域开展合作的一大举措。2014年,中国援外医疗“光明行”义诊项目到达吉布提,为1,086名吉布提人民完成了白内障早期筛查,完成了520例手术,并培训了吉布提仅有的两名眼科医生学习超声乳化技术,为当地白内障患者带去了光明和希望。^⑤2016年,“光明行”义诊在摩洛哥伊本-巴伽医院驻扎,为200多名白内障患者实施免费手术治疗,使其重见光明。^⑥2019

① 《中国援突尼斯综合医院项目交接签字仪式在突举行》,中华人民共和国中央人民政府,2020年12月10日,https://www.gov.cn/xinwen/2020-12/10/content_5568584.htm,上网时间:2023年9月3日。

② 《“和平方舟”号医院船圆满完成对吉布提医疗服务》,中华人民共和国中央人民政府,2010年9月30日,https://www.gov.cn/gzdt/2010-09/30/content_1713702.htm,上网时间:2023年9月5日。

③ 《中国海军和平方舟医院船离开吉布提》,中华人民共和国驻吉布提共和国大使馆,2017年8月31日,http://dj.china-embassy.gov.cn/xwdt/201709/t20170901_5748418.htm,上网时间:2023年9月5日。

④ 《中国海军和平方舟医院船时隔七年再访吉布提》,新华网,2017年8月23日,http://m.xinhuanet.com/2017-08/23/c_1121531941.htm,上网时间:2023年9月5日。

⑤ 《人民医院援非“光明行”医疗队圆满完成吉布提医疗工作凯旋》,北京大学医学部新闻网,2014年10月27日,<https://bynews.bjmu.edu.cn/zhxw/2014n/132584.htm>,上网时间:2023年9月5日。

⑥ 《驻摩洛哥使馆举办“光明行”活动新闻吹风会》,中华人民共和国驻摩洛哥王国大使馆,2016年10月17日,http://ma.china-embassy.gov.cn/xwds/201610/t20161017_6167296.htm,上网时间:2023年9月5日。

年 12 月,“光明行”义诊第五次到达毛里塔尼亚,为 250 名白内障患者进行免费手术,并捐助价值 180 万元人民币医疗物资。^①

(四) 帮助应对重大公共卫生危机

每当非洲阿拉伯国家面对重大卫生危机时,中国总是第一时间提供医疗援助,为非洲阿拉伯国家应对重大卫生危机提供坚实支持。中国始终以帮助改善非洲阿拉伯国家医疗卫生状况、提升疾病防控水平以及强化公共卫生能力建设为首要任务,有效帮助遏制了各类疫情蔓延,展现了双方深厚的友情和中国作为负责任大国的国际担当。

在非洲阿拉伯国家遭受疟疾、霍乱等传染病威胁之际,中国总是迅速伸出援手。2007 年,“复方青蒿素快速清除疟疾项目”正式在科摩罗启动,项目实施后,科摩罗于 2017 年实现疟疾零死亡,发病人数减少 98%。^② 毛里塔尼亚等国也从中国的援助中受益,2010 年和 2011 年,中国两次无偿捐赠抗疟疾药物给毛里塔尼亚。^③ 2014 年,面对埃博拉疫情在西非肆虐,中国不顾危险率先派遣近 1200 名医疗卫生人员驰援,并通过资金支持和设施援建等多种途径,迅速展开紧急人道主义援助,有效遏制了疫情的蔓延。^④ 2020 年,新冠疫情爆发,中国迅速向非盟和非洲国家提供抗疫物资和疫苗援助,同时与 21 个阿拉伯国家举办卫生专家视频会议,积极分享抗疫经验,派遣医疗专家组赴阿尔及利亚、苏丹等多个国家提供支持。此外,中国与埃及、阿尔及利亚、摩洛哥等国展开疫苗合作,共同进行疫苗研发和生产,在埃及成功建成非洲首条新冠疫苗联合生产线,推动了疫苗本地化生产及药物研发合作。截至 2022 年 10 月,中国已向阿拉伯国家提供超过 3.4 亿剂新冠疫苗,为全球抗疫合作树立了典范。

(五) 医疗经验分享与开展医疗培训

中国通过开展医疗技术培训会、临床技术指导等多元化的途径,以实际行动助力非洲阿拉伯国家本土医疗人才的培养,为医疗水平的全面提升提供坚实支

① 《驻毛里塔尼亚大使张建国视察“光明行”白内障义诊活动》,中华人民共和国驻毛里塔尼亚伊斯兰共和国大使馆,2019 年 12 月 13 日,http://mr.china-embassy.gov.cn/sbgx/201912/t20191213_6090407.htm,上网时间:2023 年 9 月 5 日。

② 《中国将助力科摩罗早日实现除疟目标》,中非合作论坛,2022 年 1 月 10 日,http://www.focac.org/zfzs/202201/t20220110_10480632.htm,上网时间:2023 年 9 月 5 日。

③ 《毛里塔尼亚政府举行交接仪式接受中国政府援赠抗疟药物物资》,中华人民共和国商务部,2011 年 12 月 7 日,<http://mr.mofcom.gov.cn/article/todayheader/201112/20111207867404.shtml>,上网时间:2023 年 9 月 5 日。

④ 《[健康报]为非洲留下“不走的中国医疗队”》,中华人民共和国国家卫生健康委员会,2017 年 4 月 21 日,<http://www.nhc.gov.cn/wjw/mtbd/201704/0f5e6de56aa94e71828c953acc03e633.shtml>,上网时间:2023 年 9 月 5 日。

撑。^①在援助科摩罗的抗疟行动中,中国在当地培训了4千多名具备防治疟疾知识的卫生医疗人员,并建立了疟疾防治中心和分中心,^②为科摩罗的抗疟斗争提供了持久的医疗支持。阿尔及利亚医疗援助队伍在派遣的六十年间,为阿尔及利亚培训了约1.5万名医务人员,举办了600余场学术交流会,促进了当地医疗人才的培养和交流。^③此外,中国还在突尼斯玛尔萨医院中国针灸中心建设项目中举办了12期针灸培训班,培训了约180人次,为当地培养了一支“带不走的针灸医疗队”。^④2020年,中国在第73届世界卫生大会上正式宣布建立中非对口医院合作机制,切实加强非洲医疗防治水平,作为黑龙江省落实对口医院项目的具体举措,在中国与毛里塔尼亚合作的中毛眼科中心项目中,张春巍医生为毛里塔尼亚带来了新鲜羊膜移植手术,并传授了羊膜的提取保存与应用,填补了毛里塔尼亚的医疗技术空白,为当地医疗事业的发展注入了蓬勃生机。^⑤

四、中医药参与非洲阿拉伯国家卫生发展合作的实践

中医药是中华民族的瑰宝,如何传承好中医药、宣传好中医药、让中医药走向世界为构建人类卫生健康共同体做出更大贡献,一直是我们高度关注的问题。在中国与非洲阿拉伯国家卫生发展合作实践过程中,中医药一直扮演着重要角色,在援外实践中取得显著实效。中国重视强调发挥中医药的传统优势与独特价值,通过以疗效换口碑形式的宣传不仅为患者带来了疾病的康复,更为非洲阿拉伯国家医疗事业的长远发展注入了新的活力,为构建人类卫生健康共同体贡献了积极力量,也为中医药文化的交流传递搭建了坚实桥梁。

近年来,中国持续积极深化与非洲阿拉伯国家的政府间协作,充分借助中阿合作论坛、中非合作论坛以及“一带一路”倡议等平台,相继制定了一系列政策与

① “Forum on China — Africa Cooperation: What It Means for Health,” *The Lancet*, Vol. 392, Iss. 10152, 2018, p. 999.

② 《驻阿尔及利亚使馆举办援阿医疗队派遣60周年招待会》,中阿合作论坛,2023年5月24日,http://www.chinaarabcf.org/zagx/sjfc/202305/t20230524_11082595.htm,上网时间:2023年9月15日。

③ 《中国将助力科摩罗早日实现除疟目标》,中非合作论坛,2022年1月10日,http://www.focac.org/zfzs/202201/t20220110_10480632.htm,上网时间:2023年9月15日。

④ 黄灵、许苏培:《通讯:半个世纪的传承——中国援突尼斯医疗队扎根北非50年》,新华网,2023年4月7日,https://www.news.cn/world/2023-04/07/c_1129501503.htm,上网时间:2023年9月15日。

⑤ 《哈尔滨医科大学张春巍副教授荣获毛里塔尼亚国家勋章》,哈尔滨医科大学新闻网,2018年2月14日,<https://www.hrbmu.edu.cn/xww/info/1066/4520.htm>,上网时间:2023年9月15日。

举措,通过中国与阿拉伯国家合作的重要平台中阿合作论坛,中阿双方先后签署通过的《中国—阿拉伯国家合作论坛第二届部长级会议公报》《中国—阿拉伯国家合作论坛第五届部长级会议公报》《中国—阿拉伯国家合作论坛第七届部长级会议多哈宣言》《中国—阿拉伯国家合作论坛第八届部长级会议北京宣言》等多个公报中均对中医药在医疗卫生领域的合作进行了强调,指出要进一步深化中阿双方在传统医学领域的交流合作,^①并促成了我国与科摩罗、摩洛哥两国签署传统医学领域合作谅解备忘录,建立了政府间合作的基本框架。^②同时在中非传统医药合作专题论坛、中非合作论坛中,^③中非双方所签署的重要文件如《第二届中非部长级卫生合作发展会议开普敦宣言》《第二届中非部长级卫生合作发展会议实施框架》等,^④均指出要大力支持中非在医疗、科研、产业等多领域强化传统医药合作,为中医药参与卫生发展合作提供了多元化的途径。^⑤

(一) 以疗效代宣传,中医药疗法收获良好口碑

以针灸治疗为首的中医药疗法一直是我国援外医疗的重要组成部分,在援外医疗实践中深受当地民众欢迎。不仅改善了当地民众的医疗保健能力,更是用实际疗效推广了我国的中医药文化。

在突尼斯,中国援突医疗队与突尼斯蒙吉·斯利姆医院合作成立的中国针灸中心,二十多年来用中医理论结合针灸疗法为突尼斯许多经西医疗法久治不愈的病人缓解了病痛,针灸疗法出众的效果在当地备受称赞。在摩洛哥的穆罕默迪亚中医诊疗中心,每月诊疗患者数量多达 1,200 余人,来自摩洛哥全国各地的病患络绎不绝,有时需要限号诊疗。^⑥援外医疗队员将针灸疗法与当地常见疾病如风湿、坐骨神经痛等疾病相结合,患者不适症状得到了有效缓解,切身体验到了针灸疗法的神奇。据统计,自 1975 年起,上海市已向摩洛哥派遣 152 名针灸医师,至 2018 年累计为当地超过 100 万人次的患者提供了针灸治疗。在阿尔及

① 《中阿合作论坛成果文件汇编(2004-2020)目录》,中国南南合作网,2022 年 12 月 2 日, <https://www.ecdc.net.cn/new/yanjiubaogao/4027.html>, 上网时间:2023 年 9 月 15 日。

② 《中非中医药交流与合作成果惠及多国民众》,中华人民共和国中央人民政府,2019 年 11 月 9 日, https://www.gov.cn/xinwen/2019-11/09/content_5450348.htm, 上网时间:2023 年 9 月 15 日。

③ 《中非合作论坛第八届部长级会议达喀尔宣言》,载《人民日报》2021 年 12 月 2 日,第 16 版。

④ 《第二届中非部长级卫生合作发展会议通过开普敦宣言和实施框架》,中国政府网,2015 年 10 月 9 日, <http://www.nhc.gov.cn/gjhzs/s3582/201510/c26d9b276f714e3c9386c80250fe3b0c.shtml>, 上网时间:2023 年 9 月 15 日。

⑤ 《中非合作论坛—北京行动计划(2019-2021 年)》,中华人民共和国外交部,2018 年 9 月 5 日, http://spainembassy.fmprc.gov.cn/web/wjb_673085/zfxxgk_674865/gknrlb/tywj/zcwj/201809/t20180905_7949984.shtml, 上网时间:2023 年 9 月 15 日。

⑥ 《行针万里远 大爱援摩人》,上海中医药大学医院管理处,2018 年 11 月 22 日, <https://ygc.shutcm.edu.cn/2018/1122/c2129a23063/page.htm>, 上网时间:2023 年 9 月 15 日。

利亚,针灸疗法用于治疗背痛、头痛、颈项疼痛、带状疱疹、骨折等多种疾病,具有快速见效、经济实惠且疗效显著等特点的针灸疗法也受到当地民众的广泛追随。2006年,时任总统布特弗利卡以中医方案治疗胃炎,进一步为中医药疗法在阿尔及利亚的宣传助力。^①2022年,中国援阿医生杨翊使用针灸疗法使一位四肢瘫痪患者重新站立,被誉为“中国神医”。^②针灸热潮还使得许多阿尔及利亚医生学习和引入小针刀疗法、拔罐、艾灸等中医疗法。

(二) 政府合作通力建设中医药医疗服务平台

在与非洲阿拉伯国家开展卫生发展合作以来,中国始终积极致力于与各国政府组织紧密合作,着力布局发展建设海外中医药服务平台。在非洲阿拉伯国家,医疗水平相对较低,高水准的医疗服务平台相对稀缺,民众在追求高质量医疗服务时往往面临较高的经济压力。在此背景下,中国海外中医药服务平台的建设,不仅为当地民众带来了经济实惠的高质量医疗服务,有效改善了当地的医疗环境,也为中医药文化的传播提供了新的平台与契机,为卫生发展合作深化提供了更广阔的空间。

1986年,随着中国援摩洛哥穆罕默迪亚医疗分队正式入驻穆罕默迪亚,中国针灸中心也正式成立。1994年,经中国政府与突尼斯政府的共同努力,中国医疗队与突尼斯蒙吉·斯利姆马尔萨国家公立医院合作,共同建设了阿拉伯世界和非洲大陆的第一个针灸中心,即马尔萨医院中国针灸中心。突尼斯市市长阿贝斯·穆森(Abbes Mohsen)曾对该中心赞誉道:“得益于伟大的上帝和友好的中国政府,突尼斯人民获得了这一非洲独一无二的神奇针灸中心,使得突尼斯患者得以体验中国的神奇针灸疗法”。^③2017年,在江西中医药大学的积极申报下,突尼斯中医中心的分院——江西热敏灸突尼斯分院正式成立。^④2018年,湖北省卫生健康委员会与阿尔及利亚政府携手合作,共同落实了中国—阿尔及利亚中医中心的建设。该中心为患者提供针灸、推拿等中医临床诊疗服务,同时还提供中

① 慈志刚、马赫:《中国与阿尔及利亚卫生发展合作研究》,载《阿拉伯世界研究》2022年第6期,第155-156页。

② 《最美健康守护者“舍小家为国家,让‘针刀’绝活在非洲大地扎根”》,湖北省卫生健康委员会,2023年8月14日,https://wjw.hubei.gov.cn/bmdt/ztzl/jxhxjzgfcl/zmjkshz/2023_hy/2023-08/t20230814_4795179.shtml,上网时间:2023年9月15日。

③ 《马尔萨针灸中心的中国医生》,中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会,2013年8月2日,<http://www.nhc.gov.cn/gjzs/gwsb/201308/ce94bac7132c4bd3a3bf23b5d624a3b7.shtml>,上网时间:2023年9月15日。

④ 《江西中医药大学热敏灸技术 走向世界的中医药产业名片》,中华人民共和国商务部中国服务贸易网,2019年7月23日,<http://tradeinservices.mofcom.gov.cn/article/difang/maoydt/201907/87039.html>,上网时间:2023年9月15日。

医培训和中医从业人员资格认证制度等合作项目。^① 2019 年,上海交通大学与埃及中国大学签署协议,双方将在未来共同筹划建立埃及中医医院,进一步发挥中医药在治疗方面的优势,造福当地居民。^② 同年,应国家“一带一路”发展倡议,上海中医药大学在国家卫生健康委员会与摩洛哥政府的支持下,在摩洛哥卡萨布兰卡建立了中国—摩洛哥中医药中心。该中心不仅提供基础中医诊疗方法,还特别引入了智能中医体质辨别设备以及中医远程医疗教育平台,显著丰富了当地的中医诊疗手段。^③ 2023 年,湖北省中医院的针灸传统技术齐刺法示范推广基地在阿尔及利亚的本·阿克隆医院正式挂牌成立,进一步推动了中医药在国际合作中的影响力。^④

(三) 多平台助力中医药深入合作交流

第一,立足孔子学院推广中医药文化。

截至 2019 年 12 月,我国已在全球 78 个国家 240 多所孔子学院开设了中医课程,注册学员 3.5 万人,18.5 万人参加相关体验活动。^⑤ 其中在非洲阿拉伯国家,已建有 12 所孔子学院。^⑥ 摩洛哥穆罕默德五世大学就与上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院签署战略合作协议,以孔子学院为交流推广平台,与岳阳医院及其所负责的中国援摩医疗队穆罕默迪亚分队进行合作,联合举办了多次涵盖针灸、推拿、中医诊治、中医经典理论等中医药文化讲座与体验活动。讲座不仅受到了学生的一致好评,更为促进中医药文化走向世界,加强摩洛哥医疗卫生事业发展,助力两国中医药合作提供了积极作用。

第二,传授医疗技术与医疗理念。

在面对非洲阿拉伯国家医疗技术与医疗理念相对滞后,医疗人才数量短缺以及居民面临高质量医疗服务匮乏的问题。中国援外医疗队在进行常规医疗援助外,通过开展讲座、培训班等方式在受援国开展医疗技术培训,致力于传授先

① 胡梦:《湖北将在阿尔及利亚建中医中心》,载《中医药导报》2018 年第 24 期,第 55 页。

② 吴丹妮、朱瑛琪:《中埃两大学签署建立埃及中医医院协议》,新华网,2019 年 4 月 15 日, https://www.xinhuanet.com/world/2019-04/15/c_1124367446.htm, 上网时间:2023 年 9 月 15 日。

③ 《我校第十九批援助摩洛哥穆罕默迪亚医疗队即将出征》,上海中医药大学国际交流处,2022 年 12 月 1 日, <https://gjc.shutcm.edu.cn/2022/1205/c3338a148608/page.htm>, 上网时间:2023 年 9 月 15 日。

④ 王传宝:《中国传统针灸技术示范推广基地在阿挂牌》,人民网,2023 年 6 月 20 日, <http://world.people.com.cn/n1/2023/0620/c1002-40017828.html>, 上网时间:2023 年 9 月 15 日。

⑤ 《中医药国际合作持续推进 240 多所孔子学院开设中医、太极拳课程》,中华人民共和国中央人民政府,2020 年 7 月 27 日, https://www.gov.cn/xinwen/2020-07/27/content_5530396.htm, 上网时间:2023 年 9 月 18 日。

⑥ 《中国与阿拉伯国家经贸合作回顾与展望 2022》,北京:商务部国际贸易经济合作研究院 2022 年版,第 52-53 页。

进的医疗技术,提升当地医生医疗水平,与此同时还将简、便、廉、效的中医诊疗方法进行推广,双方为推动构建人类卫生健康共同体携手努力,合作模式从“输血式”援助转向“造血式”援助,为非洲阿拉伯国家的医疗事业注入了可持续发展的动力,为当地人民留下“带不走的医疗队”。

在摩洛哥、阿尔及利亚、吉布提、突尼斯等国,中国援外医疗队曾多次开展中医培训讲座,在为当地民众普及中医基础理论知识与中医药文化之余,还对当地医生开展针灸、推拿等中医诊疗技术培训。以中国援突尼斯医疗队为例,截止2023年,由中国援突尼斯医疗队开展的突尼斯中国针灸中心针灸培训班已累计开展13期,为当地培养了约180名针灸医生。^① 这些经过培训的医务人员,不仅可以为当地人民带来长久的健康福祉,也成为了针灸与推拿技术在当地进一步传承发展的重要力量。

第三,中医药高等院校为中医药医疗合作提供学术人才支持。

近年来,中国中医药高校积极加强与非洲和阿拉伯国家高校的交流与合作,通过如科研合作、学术交流以及国际教育人才联合培养等多种途径,促进中医药文化的传播与发展,为进一步推动中医药医疗合作提供学术支持与人才支持。

2019年4月14日,上海交通大学健康管理与服务创新中心与埃及中国大学合作,共同建立埃及中医医院。双方将在课程开设、专家授课、人员交流等方面进一步合作,以共同培养埃及中医药人才。埃及前高等教育部部长阿什拉夫·希哈,对此赞扬道:“中国传统医学蕴含着独特的治疗理念,将中医药优势融入埃及医学体系是一个双赢的举措。”^②2021年7月6日,温州医科大学与埃及中国大学签署合作备忘录,两校将共建“中医药探索合作中心”项目。该项目将通过线上中医药课程学习、硕博联合培养等方式进行中医药培训,项目将进一步深化两校在学者交流互访、临床实习培训等多个领域的合作。^③ 2022年12月6日,浙江中医药大学与突尼斯中央大学达成合作协议,决定联手共建浙江中医药大学突尼斯分校。^④ 双方将在中医药人才培养、师资培训、科研合作等领域展开深入合作,以实现突尼斯本土化的中医药人才培养目标,推动两国间中医药领域的教育

① 黄灵、许苏培:《通讯:半个世纪的传承——中国援突尼斯医疗队扎根北非50年》,新华网,2023年4月7日,https://www.news.cn/world/2023-04/07/c_1129501503.htm,上网时间:2023年9月18日。

② 《中埃两大学签署建立埃及中医医院协议》,中华人民共和国中央人民政府,2019年4月15日,https://www.gov.cn/xinwen/2019-04/15/content_5382916.htm,上网时间:2023年9月18日。

③ 《温医大与埃及中国大学合作共建“中医药探索合作中心”》,温州医科大学新闻网,2021年7月09日,<https://news.wmu.edu.cn/show/2/32282.html>,上网时间:2023年9月18日。

④ 《学校与突尼斯中央大学签署合作协议共建浙江中医药大学突尼斯分校》,浙江中医药大学,2022年12月6日,<https://www.zcmu.edu.cn/info/10498/7251.htm>,上网时间:2023年9月18日。

交流与合作。

（四）中医药防治与保健助力改善非洲阿拉伯国家医疗状况

中医药在中国与非洲阿拉伯国家的卫生发展合作中,在防治重大传染病和医疗保健领域发挥了至关重要的作用。根据世界卫生组织发布的《2020 年世界疟疾报告》,2019 年全球约有 2.29 亿人感染了疟疾,其中 90% 以上的病例发生在非洲地区,且其中大多数患者是非洲最贫困地区的婴幼儿。^① 这一数据凸显了非洲地区疟疾防治的紧急性和重要性。在非洲阿拉伯国家,整体医疗卫生环境相对滞后,疟疾等传染病高发。传统的西药疗法不仅费用高昂,而且对医师的技术要求较高,难以在当地实现广泛应用。这导致患者难以及时获得治疗,疾病致死率居高不下。而中医药注重辨证治疗,强调整体观念,为疟疾防治提供了简便而有效的治疗方案,且治疗费用相对较为低廉,在改善非洲阿拉伯国家传染病防治方面发挥了重要作用。2007 年,广州中医药大学领导的中国抗疟团队将中国的抗疟经验与非洲国家的实际情况相结合,在科摩罗开展了名为“复方青蒿素快速清除疟疾项目”的项目合作。该项目不仅将中医药的整体辩证观应用于疾病防控领域,还采用了基于中医药青蒿素所研发的青蒿素哌喹片,在科摩罗展开全民服药和群防群治的方法,为非洲地区带来了富有中国特色的疟疾防治方案。实现了显著的疟疾防治成果。科摩罗联盟前副总统兼卫生部长福阿德·穆哈吉对该项目评价道:“在项目实施前,每个家庭每月至少要花费 15,000 科摩罗法郎用于治疗疟疾,而自从‘复方青蒿素快速清除疟疾项目’实施后,人们在治疗疟疾方面的费用大幅降低,为人民节省了大约 10 亿科摩罗法郎。”此外,该项目也在降低疟疾发病人数和致死率方面取得了显著的成果,2017 年,科摩罗疟疾发病人数减少了 98%,疟疾致死率下降至零。

在中国与非洲阿拉伯国家的卫生发展合作中,中医药在日常医疗保健方面发挥着重要的作用。埃及作为世界上成年人肥胖率最高的国家之一,面临着严峻的肥胖问题。因此,经济实惠、无副作用且效果显著的针灸疗法成为了备受埃及人民追捧的减肥方法之一。尤其以耳穴贴压法最为盛行,患者只需每日用手按压穴位,便能刺激穴位,疏通经络,平衡内分泌,从而促进代谢,达到减轻体重的目的。^② 阿尔及利亚卫生部政策法规与国际合作司司长伊索拉赫·撒阿迪亚评价道:“针灸是一种非常有效、性价比非常高的治疗手段,尤其在各类慢性病和

^① 张宁锐、江虹霖、张正朋:《患难之交——到非洲去 为兄弟而“战”(上) | 世界同心圆 01》,中国网,2021 年 6 月 10 日,http://cppcc.china.com.cn/2021-06/10/content_77559115.htm,上网时间:2023 年 9 月 20 日。

^② 夏瑾:《中医药走进埃及,两国传统医学携手再放光芒》,人民网,2021 年 02 月 23 日,<http://sc.people.com.cn/n2/2021/0223/c346399-34588757.html>,上网时间:2023 年 9 月 20 日。

神经性疾病治疗上效果尤为明显。”^①突尼斯是风湿性关节炎病常见的高发地区,而针灸和火罐疗法在治疗这一疾病时表现出了显著的优势,具有迅速见效且无副作用的特点。因此自1994年突尼斯中国针灸中心建立以来,便受到当地民众的热烈追捧。而中医药针灸疗法也在神经系统、消化系统、五官科、骨关节科、妇科、泌尿科等多个领域表现出了出色的疗效。突尼斯的高官政要,如总理、文化部部长以及各省省长,也在日常医疗保健中接受了中医药治疗,并对中医药产生了浓厚的兴趣。在科摩罗,原本被当地人忽视的植物资源被中国医生重新发掘,转化为神奇的中药,用其独特的药性为当地人民带来了健康。剑麻被制作为药线,通过针灸疗法,用于治疗眼科和内外科疾病。同时,仙人掌、四方藤等植物则被广泛应用于外用治疗跌打损伤、关节疾病和风湿性疼痛等常见健康问题。这些中草药疗效显著,患者回购率高,因此科摩罗中医医生也更积极地使用中草药进行治疗,目前四方藤已经成为了当地医院临床治疗中应用最广泛的草药之一。^②

五、中国与非洲阿拉伯国家卫生发展合作现实意义

在当前全球化日益加深的大背景下,国际间的卫生交流与合作对全球公共卫生事业的发展具有重要影响。中国,作为一个迅速崛起的全球大国,始终以大国担当为使命,积极履行国际责任,既着眼于维护本国人民安全,也不忘观照全球人民的福祉,始终全力以赴向全球提供公共卫生援助,从一而终贯彻着中国共产党胸怀天下,致力于为人民谋幸福、为民族谋复兴,为人类谋进步、为世界谋大同的初心与使命。

(一) 地缘政治背景下卫生发展合作的外交意义

第一,有助于维护区域安全与稳定。阿拉伯世界非洲国家在当今世界格局中具有重要的地缘政治意义。它们的政治稳定与发展状况对地区的稳定与发展起着关键作用。如北非地区的阿尔及利亚、埃及、利比亚、突尼斯四国均属于阿拉伯石油输出国组织,拥有丰富的石油天然气等能源资源,埃及又拥有苏伊士运河这一全球贸易和能源运输的关键航线。同时阿拉伯世界北非国家其地理位置位于欧洲、亚洲和中东之间的交汇点,使其在世界贸易,能源安全,地区稳定等方面都具有重要战略性。东非的索马里海岸线绵长,渔业资源丰富,海洋经济潜力

^① 伍昌力:《阿尔及利亚医疗卫生体制与发展现状——专访阿尔及利亚卫生部政策法规与国际合作司司长伊索拉赫·撒阿迪亚(Issolah Saadia)》,载《中国投资(中英文)》2022年版,第100-103页。

^② 何世全:《中医药香飘科摩罗》,人民网,2022年3月2日,<http://gx.people.com.cn/n2/2022/0302/c179462-35156856.html>,上网时间:2023年9月20日。

巨大。同时也是亚丁湾与红海间的重要贸易航道,但近年来,该地区安全形势受到国际社会广泛关注,其海盗活动与恐怖主义猖獗。国际社会纷纷加大对该地区人道主义援助,维持该地区安全稳定。对于打击恐怖主义、维护全球经济贸易及政治安全,具有重要意义。

第二,地缘政治竞争意义。非洲阿拉伯国家的特殊地理位置和战略意义,近年来也成为了各大国在地缘政治竞争中的焦点。例如,东非地区的吉布提是进入东非和中非内陆国家的门户,其港口是连接非洲内陆国家和国际市场的关键通道,因其特殊的地理位置,近年来吸引了中国、美国、日本等多个国家在其港口建立海外军事基地,成为各国军事力量在非洲的重要存在。并增加海外投资,助力吉布提建立现代化港口,以促进出海贸易与本国投资。

第三,加深政治区域合作意义。在政治区域组织合作层面,阿拉伯世界非洲国家具有阿拉伯国家与非洲国家的双重属性,同时既属于阿拉伯国家联盟也属于非洲联盟成员国。中阿中非长期合作,友谊深厚,两区域联盟均是我国加强同发展中国家团结合作、推动构建人类命运共同体的重要伙伴。中阿与中非之间的关系源远流长,新中国成立后70多年间,中阿与中非在争取民族独立、实现民族振兴的道路上肝胆相照、风雨同舟,在世界政治经济舞台上团结守正、合作共赢。

在当今世界格局中,阿拉伯世界非洲国家的地缘政治具有重要战略意义,同时阿拉伯世界非洲国家也与中国在政治区域合作上存在紧密的联系。在这种背景下,中国与阿拉伯世界非洲国家在医疗卫生领域开展合作符合双方共同利益。当前,全球卫生合作的紧迫性日益增加,而阿拉伯世界非洲国家整体医疗水平薄弱,中国与阿拉伯世界国家在医疗卫生领域的合作不仅有助于改善阿拉伯世界非洲国家的医疗卫生状况,提高其人民的生活水平,并为促进全球卫生事业的发展作出了实际贡献。还能够进一步贯彻践行中国特色大国外交,增强中阿、中非友好关系,推动“一带一路”、南南合作等多方面合作,构建更为紧密的中阿、中非命运共同体,推动中非合作向更高水平发展。

(二) 维护国家卫生安全

非洲阿拉伯国家位于非洲大陆与阿拉伯半岛的交接处,近年来,经历了多次大规模传染病的爆发。2012年,中东呼吸综合征在沙特阿拉伯首次被发现,由于其传播途径尚不明确,疾病的传播速度极快,世卫组织的统计数据显示,至今已有27个国家报告了2,600例病例,病死率约为35%,^①阿尔及利亚、突尼斯、埃及等也有传染病例报告。2013年12月西非爆发了严重的埃博拉疫情,对非洲的卫生

^① 《中东呼吸综合征冠状病毒—沙特阿拉伯》,世界卫生组织,2012年11月16日,<https://www.who.int/zh/emergencies/disease-outbreak-news/item/2012-DON422>,上网时间:2023年7月20日。

系统提出了严峻的挑战,由于疾病在短时间内难以诊断,且非洲的卫生系统相对脆弱,无法及时进行有效隔离,大规模人口流动更是加剧了病毒的迅速传播,苏丹、吉布提、毛里塔尼亚和科摩罗等都曾经历过此疫情。当前,猴痘病毒正在全球范围内大规模扩散,世卫组织于2024年1月25日发布的最新数据显示,从2022年1月1日到2023年12月31日期间,全球117个国家和地区累计报告了超过9.3万例猴痘病例,其中,19例死亡病例来自非洲,^①摩洛哥和埃及等非洲阿拉伯国家也出现了病例报告。此外,非洲阿拉伯国家也常面临着登革热的威胁,该疾病主要通过埃及伊蚊叮咬进行传播,已在非洲、东地中海等100多个国家广泛流行,根据世界卫生组织的统计,目前约有一半的世界人口面临着登革热的威胁,每年可能有1亿至4亿人被感染,^②毛里塔尼亚、吉布提和科摩罗都曾经历过大规模的登革热疫情。

在当前全球发展一体化下,世界各国人民的命运紧密相连,这些重大传染病,不仅会对这些国家人民的生命安全产生威胁,更会对全球公共卫生构成巨大挑战。因此,中国与非洲阿拉伯国家进行卫生发展合作,不仅是对非洲阿拉伯国家人民生命安全和身体健康负责,也是对全球公共卫生事业的重大贡献。

(三) 维护中国海外经济利益与公民健康安全

非洲阿拉伯国家是我国“一带一路”等重大发展倡议的重要合作伙伴。健康作为发展的核心,保障稳定的发展环境,推动经济的可持续发展,这对中国与非洲阿拉伯国家的战略协同至关重要。在此背景下,中国与非洲阿拉伯国家进行卫生发展合作不仅可以改善非洲阿拉伯人民公共卫生水平,同时也能营造支持“一带一路”倡议的积极舆论氛围,加深非洲阿拉伯人民对于“一带一路”倡议的认同感,为深化多领域合作奠定坚实的民意基础。^③

另一方面,在“一带一路”等重大发展倡议的推动下,中国大力鼓励并支持国内企业积极扩展并优化对非洲阿拉伯国家的投资。近年来,中国在非洲阿拉伯国家的贸易发展与投资合作关系不断深化。从2009年开始,中国已连续13年保持非洲最大贸易伙伴国地位,到2020年底,中国在非洲阿拉伯国家的直接投资累计超过430亿美元,^④2022年中国与非洲国家进出口额为18,786.04亿元人民币,

① “2022-23 Mpox (Monkeypox) Outbreak: Global Trends,” *World Health Organization*, January 25, 2024, https://worldhealthorg.shinyapps.io/mpx_global/, 上网时间:2024年2月23日。

② 《登革热和重症登革热》,世界卫生组织,2023年3月17日, <https://www.who.int/zh/news-room/fact-sheets/detail/dengue-and-severe-dengue>, 上网时间:2023年7月20日。

③ 郭佳:《“一带一路”倡议视阈下的中非卫生健康合作:成就、机遇与挑战》,载《非洲研究》2021年第1卷,第239页。

④ 《新时代的中非合作》。

同比增长 14.5%。^① 这为中国企业在这些国家开展业务和投资提供了巨大的空间。为了实现经济社会的持续健康发展,良好的公共卫生环境对中国海外投资至关重要。

同时,大规模的投资与工程承包建设还涉及大量中国海外参与劳务的公民。以埃及为例,到 2021 年底,已注册的中资企业超过 2000 家,累计派出劳务人员达到 4109 人,年末在埃及的劳务人员数量为 5020 人。^② 因此,推动中国与非洲阿拉伯国家开展卫生发展合作不仅有助于应对公共卫生突发事件,降低其对海外投资的干扰,为中国创造更稳定、更健康的投资环境,同时可为中国海外公民提供更安全、更健康的工作和生活环境。

此外,非洲阿拉伯国家富含丰富的能源资源,阿尔及利亚、埃及、利比亚、突尼斯四国均属于阿拉伯石油输出国组织,在当前经济全球化与中国经济蓬勃发展的大背景下,中国正努力扩大其能源进口来源,以保证国内经济的稳定运行。而非洲地区是中国石油最早开展海外油气合作的地区之一,通过深化与非洲阿拉伯国家的卫生发展合作,中国能够进一步巩固与这些国家的友好关系,为能源进口创造更有利的条件。

(四) 中医药海外宣传的良好平台

通过卫生发展合作的桥梁,中国不仅可以帮助改进非洲阿拉伯国家的医疗环境,并提升民众的健康状况,更能向全世界更好地展示中医药的治疗理念和实际效果,增强国际社会对中医药的理解和认同,推动中医药全球化的进程。中国与非洲阿拉伯国家都拥有深厚的传统医学文化底蕴。中医与阿拉伯传统医学同为东方传统医学的重要组成部分。中国以其丰富的中医药资源和悠久的中医药文化知识沉淀,生动诠释着中国的优秀传统文化。非洲阿拉伯国家则是在阿拉伯伊斯兰宗教文化影响的基础上融合了各自国家的特色传统文化进而发展出的独特传统医学。因此,中医药在非洲阿拉伯国家的推广具有一定的受众基础。

六、结语

非洲阿拉伯国家具有双重身份,既是非洲联盟会员国成员,又是阿拉伯国家联盟成员。多年来,中国一直与非洲联盟和阿拉伯国家联盟保持着长久的密切

^① 周輶:《推动构建高水平中非命运共同体(新时代中非合作)》,人民网,2023 年 3 月 25 日, <http://cpc.people.com.cn/n1/2023/0325/c64387-32650913.html>, 上网时间:2024 年 2 月 23 日。

^② 商务部国际贸易经济合作研究院、中国驻埃及大使馆经济商务处、商务部对外投资和经济合作司:《对外投资合作国别(地区)指南:埃及(2022 年版)》,北京:商务部国际贸易经济合作研究院 2022 年版,第 59 页。

友好关系。中国与非洲阿拉伯国家正式建交可追溯至 1956 年 5 月 30 日与埃及正式建立外交关系。自此开启中国与非洲阿拉伯国家长期友好往来的篇章。同年,中国与阿拉伯国家联盟建立联系。^① 2005 年 3 月,中国成为首批向非盟派遣兼驻代表的域外国家。^② 中国与 5 个非洲阿拉伯国家建立了战略伙伴关系,其中与阿尔及利亚、埃及建立了全面战略伙伴关系,与苏丹、摩洛哥、吉布提建立了战略伙伴关系。^③

随着 2000 年中非合作论坛与 2004 年中国—阿拉伯国家合作论坛的先后成立,中国与非洲阿拉伯国家的双方关系迎来了新的平台和机遇,中国的“一带一路”倡议、南南合作和命运共同体理念亦为合作提供了重要框架和支持,双方在政治、经济、文化、医疗卫生等多个领域展开了深入的合作。非洲阿拉伯十国不同于非洲或者阿拉伯其他国家,作为中非合作、中阿合作、“一带一路”倡议等重要国际发展合作政策的交汇点,与中国深入开展双方卫生发展合作更有利于充分发挥政策叠加效应,可为双方关系的深化和提升注入新动力。在医疗卫生领域,1963 年,我国向非洲阿拉伯国家阿尔及利亚派出了首支援外医疗队,开启了中阿卫生发展合作的新篇章。“世界是从医疗援助开始认识中国医生,并由此认识了中国”。^④ 在过去的 60 年间,中国始终坚持以人类命运共同体为核心的合作价值导向,在全球发展倡议合作的框架内坚定践行“一带一路”合作倡议和南南合作理念,秉持尊重主权、平等互利的原则,致力于尊重非洲阿拉伯国家的文化和发展道路。以中阿发展合作论坛和中非发展合作论坛等平台,通过派遣援外医疗队、医疗基础建设以及医疗技术交流等多种方式,不遗余力地为改善非洲阿拉伯国家的医疗卫生条件贡献着坚定的力量,同时也为推动全球卫生事业的进步贡献着中国智慧。中医药作为中华民族传统的宝贵遗产,也是中国与非洲阿拉伯国家卫生发展合作的重要纽带。中医药不仅为非洲阿拉伯地区的民众提供高质量且经济实惠的医疗服务,提升了当地民众的健康水平,更向全世界展示了

① 《中国同阿拉伯国家联盟关系》,中华人民共和国外交部,2023 年 10 月,https://www.mfa.gov.cn/web/gjhdq_676201/gjhdqzz_681964/lhg_682830/zghgzz_682834/,上网时间:2023 年 11 月 22 日。

② 《中国同非洲联盟的关系》,中华人民共和国外交部,2023 年 10 月,https://www.mfa.gov.cn/web/gjhdq_676201/gjhdqzz_681964/lhg_683022/zghgzz_683026/,上网时间:2023 年 11 月 22 日。

③ 《新时代的中阿合作报告》,中华人民共和国外交部,2022 年 12 月 1 日,https://www.mfa.gov.cn/web/wjb_673085/zfxxgk_674865/gknrlb/tywj/zcwj/202212/t20221201_10983991.shtml,上网时间:2023 年 11 月 22 日。

④ 陈海波、金振娅:《“中国医生”让世界尊敬——援外医疗队 50 周年综述》,载《光明日报》2013 年 8 月 18 日。

中医药疗效和治疗理念,加深了国际社会对中医药的理解和认同,推动了中医药的全球传播与发展,为卫生发展合作的深化提供了更加广阔的空间。

中国与非洲阿拉伯国家长期交往的友谊深厚、成果丰硕,为全球提供了新时代基于平等互利的国际友好合作模式典范。党的十八大明确提出“要倡导人类命运共同体意识,在追求本国利益时兼顾他国合理关切”;2013年,习近平主席提出共建“一带一路”倡议,2016年提出打造“健康丝绸之路”,获得国际社会广泛认同和高度赞誉;2020年3月,习近平主席向法国总统马克龙致慰问电时首次提出打造“人类卫生健康共同体”;伴随着2018年中非双方决定构建更加紧密的中非命运共同体,2020年“中阿命运共同体”被正式写入《安曼宣言》,中国与非洲阿拉伯国家合作的广度与深度也得到了进一步拓展;2021年,习近平主席提出全球发展倡议,和“一带一路”倡议作为中国为全球提供的双方案齐发力。“人类命运共同体戚与共,各国利益紧密相连”,理念逐步转化为实践与中国的贡献,协同增效,为新时代发展合作提供了战略引领和根本遵循。中国与非洲阿拉伯国家开展卫生发展合作不仅是基于中国的大国责任的担当以及对全球公共卫生的关注,更是中国对于推动构建人类卫生健康共同体和中阿命运共同体、中非命运共同体的理念与决心。在当前百年未有之大变局的历史关头,双方应不断充实和深化全方位、多层次、宽领域的合作格局,携手构建面向新时代的中阿、中非命运共同体,共同应对重大挑战,为中国与非洲阿拉伯人民创造更美好的未来,为构建人类命运共同体贡献新的更大力量,也为维护全球和平与发展事业贡献更多力量。

然而,在新的历史条件下也应当注意到,当前中医药在参与卫生发展合作中仍然面临传统援助模式效果降低、医疗队伍建设滞后、受援国支持型医疗资源不足等局限,中医药文化海外传播创新协同机制建设、中医药标准化尚不完善,中医药传播平台支撑力不足等问题日益凸显。因此,中医药卫生发展合作的潜力仍有待进一步挖掘与加强。随着中医药海外影响力的不断增强,与非洲阿拉伯国家的中医药合作也进入全新发展时期。中医药对外合作需要不同学科的交叉合作及不同部门的通力配合。通过从国家战略层面统筹规划、做好顶层设计,强化阵地建设,推动人才建设,推进中医药传播平台建设和中医药国际标准制定,加强对当地传统医学的研究与互鉴,定能使中医药在中阿卫生发展合作中发挥更加重要的作用。

(责任编辑:章远 责任校对:包澄章)