



中医院发展的困惑与对策

<http://www.firstlight.cn> 2009-12-24

当前，中医院的生存和发展还非常艰难，尤其是基层中医院。一些中医院收入虽然年年有增长，但支出增长远远大于收入增长，每年的收支总额都是为负数。改革开放30年来，许多综合医院迅速发展起来了，而大多数中医院还被生存问题所困扰，虽然许多中医院采取各种措施试图摆脱困境，可是，效果并不显著，仍然脱不了“贫”？

中医收费低廉致贫

造成中医院普遍效益不高的原因是由于中医院内部的经营管理不善，还是由于中医院先天性不足有着本身无法解决的难题？作为一名从综合医院来到中医院工作的基层中医师，我认为中医院的效益难以提高。因为中医院的收费比西医院明显偏低，在2005年酒泉市卫生局和物价局制订的《酒泉市医疗机构医疗服务价格手册》中，医疗服务价格计3966项，但其中中医类价格仅97项，仅占2.45%，而且定价较低，大部分项目甚至低于成本，所以中医院活得很艰难。比如说支气管炎，中医开中药大约需要20元，输液一次就近百元，甚至几百元；中医院一次针灸1小时，收费10元~15元，一次按摩半个小时，收费15元左右。不开刀、一次见效的中医骨折整复，收费仅为108元，而西医四肢骨折手术收费为1330元，是中医的12.3倍；西医院的检查费用动辄数百元，手术费用动辄上千上万元。另据我们在酒泉市调查结果显示，中、西医院的医疗费用相比，中医的门诊费用平均每人每次为65.73元，西医的费用为180.61元，无论是在城市还是农村，平均每人每次的西医费用均高于中医。

经济杠杆导致中医西化

中医院诊金普遍不高，与西医各种昂贵的检查治疗费、治疗费相比显得微不足道。西医做一个阑尾切除术要近5000元，中医针灸加服药治疗只需近百元，中医治疗胆囊炎顶多花四、五百元，而用腹腔镜手术治疗要5000元。试问，中医院还有多少生存空间？

中医的收费过低，逼着中医院走“西化”的道路。由于西医观念的渗透和影响，使得许多中医师在临床辨证论治时，不知不觉地陷入了西医僵化的思维模式。中医师受西医诊断所囿，遇到感染就清热解毒，遇到高血压就平肝熄风。又根据药理实验得知，葛根、丹参有“扩冠”作用，黄精、地骨皮有“降糖”作用，五味子有“降低转氨酶”作用，于是乎，遇到相关疾病必定选用。这种“以方套病”的做法，完全脱离了中医辨证论治的原则，使中医在学术上的精髓及特色丧失殆尽，名为“吸收现代医学的长处”的“中西医结合”，实质却成为现代医学对中医理论和意识形态上的一场和平演变。

有社会效益才有经济效益

但也有个别中医院发展起来了，比如广东省中医院。据知情人士介绍，广东省中医院并非简单地实行中西医结合，其中西医结合的基础是要求医务人员要有志于发展中医药事业，将振兴中医药作为毕生努力的方向，强调中医人才必须具备“中医的自信心”。这种有“中医的自信心”的中西医结合与中医院西化有本质的不同，他们认为“引进西医不是为了冲淡中医水平，而是为了提高诊疗水平。因此，不仅有必要引进西医，还要引进最尖端的西医。”但是中医特色要占据主导地位，就像“水能载舟亦能覆舟”一样，中西医结合如果貌合神离，就必然与“以西促中”的初衷背道而驰。

中医院不能自囿于“中医生存的大环境不良”的借口，也不能苦于“处于西医压力”的阴影之下，自救是唯一的也是可行的出路。

中医院自救的理想结果是实现经济效益的增长，但在自救路上，不容易摆正自己的位置。广东省中医院在改革中鼓励科室不要过分强调经济效益，而是要强调社会效益，让所有科室都建立这样一种观念：只要社会效益上去了，社会自然会给你回馈，从而让科室更加注重学术的发展、人才的培养和服务水平的提高。相比一些医院把利润和医生的业绩挂钩，客观上促使医生开大处方的短视做法，广东省中医院的做法显得更为明智。

[存档文本](#)