

发展云南边疆民族地区中医药事业亟待解决的问题

——滇西、滇中部分县区中医药、民族医药事业发展比较

杨建军
云南中医学院（云南昆明 650000）

摘要：云南省边疆、少数民族地区中医药事业发展相对滞后，以云南滇中与滇西地区部分县市中医药发展现状分析，梳理出一些建议，为云南边疆民族地区中医药事业提供借鉴。

关键词：边疆民族；中医药；发展

中图分类号：R-012 **文献标识码：**A

2014 年，为提振边疆民族地区中医药健康产业，打好扶贫攻坚战，促进民族团结示范区建设。笔者就云南省中医药事业的发展状况及人才队伍建设问题，先后赴滇西临沧市的沧源县、耿马县、临翔区，大理州及滇中曲靖市、罗平县、陆良县等地听取了当地卫生行政主管部门、中医院就中医药发展的情况

介绍，与当地的干部、专家就中医药事业发展问题进行了座谈，广泛听取了各方的意见，对滇西与滇中部分县市级中医医院中医药发展有了初步的认识，经过认真的思索，形成了该调研报告。

1 滇西与滇中部分县市级中医医院发现现状比较

见表 1。

表 1 滇中、滇西部分县市级中医医院相关数据										
医院	年份	人口基数 (单位:万)	业务收入 (单位:万)	开放 床位	全院职 工人数	在编 人员	高级职 称人数	日均门 急诊人数	接受培训 人员次数	业务用房面 积(单位:m ²)
临沧市 中医医 院	2014	226.5	1362	120	156	55	7	85	3500	4772
	2013		1778	120	124	55	6	83	1500	4772
	2012		2107	120	108	56	6	80	600	4772
大理州 中医医 院	2014	351	10800	581	471	220	38	482	65	24071
	2013		9016	490	422	202	33	417	60	24071
	2012		7898	400	392	197	30	338	55	24071
曲靖市 中医医 院	2014	585.5	11738	420	398	139	49	798	108	—
	2013		10253	420	334	132	47	699	87	—
	2012		7788	420	313	131	46	587	90	—
罗平县 中医医 院	2014	60	9566	500	408	208	—	553	510	29665
	2013		7533	450	386	210	—	518	480	21632
	2012		7399	450	370	206	—	586	466	21632
陆良县 中医医 院	2014	67	10005	460	435	245	—	2077	138	42841.63
	2013		9706	460	424	244	—	2075	115	42841.63
	2012		11477	460	415	235	—	1709	65	42841.63

注：“人口基数”数据来自于第六次全国人口普查。

1.1 中医药群众基础

滇西大理州、临沧市中医药历史底蕴深厚,中医药的防病治病当前依然在群众中有着一定的信任度,特别是在中老年人群中,对中医药的信任度更高。多数群众相信中医,大部分群众愿意接受中医治病。临沧地区不少佤族、傣族等少数民族群众还对本民族的传统医药情有独钟。从走访调查的情况看,群众主要认为中医的副作用少、治病能治本。农村地区一些特色突出、名气较大、疗效较好的中医诊所,都能吸引一些较远的患者来此就诊。但从表1“开放床位”“日均门急诊人数”等指标可以看出滇中地区群众接受中医药的意识要明显超过滇西地区;曲靖地区三家医院日门诊量遥遥领先,尤其是陆良县中医医院,说明该地区群众比较认可中医药;临沧市中医医院门诊量及开放床位均低,可能与医院地址稍微偏远、主要服务对象为临翔区有关;业务收入也反映出滇西地区群众接受中医药的意识较淡薄,这可能与当地缺乏名医、名科有关。

1.2 中医药人才队伍

近年来由于不少中医药院校毕业不断走向基层,中医药人才队伍不断得到充实壮大。临沧市中医医院近三年来新增医护人员较多,但编制数并未发生变化;曲靖市中医医院尽管在服务人口上远远超过大理州中医医院,但是无论是开放床位数、人员数均少于大理州中医医院;数据还显示曲靖市中医医院高级职称人数要远多于大理州中医医院,这可能与“门诊量”及“业务收入”等指标超过大理州中医医院有关;此外临沧市中医医院培训量明显高出其它几家医院,得益于在成为云南中医学院实习医院以后学校为其提供了大量的培训,同时也表明该院领导极其重视人才培养。

1.3 中医医疗服务体系

目前,临沧市8个县区均已建立中医医院,但沧源县中医医院依托乡镇卫生院、与佤医佤药研究所合三为一,且只有一栋门诊楼,略显拥挤。近年来,各县区中医院坚持以等级评审为抓手,大力推进医院内涵建设,着力突显中医特色,中医医疗质量明显提升。目前,临翔、云县、凤庆、永德、双江5个县区中医院已经通过等级评审。

曲靖市9个县区共有8所中医医院,其中三级甲等中医医院2家,在曲靖市中医医院牵头下组建成立了曲靖市中医医疗集团,同时创办了曲靖市中医名医馆并正式开馆,此举进一步优化了中医资源配置,突出中医药特色优势。曲靖市陆良县、罗平县两家中医院在秉持中医特色、西医不弱的理念下,业务收入均接近亿元。在曲靖市委、政府的关心支持

下,曲靖市中医医院在西片区征地150亩,并将分期建盖规模为1500张病床的集中中医医疗、教学、科研、预防、保健、康复、养老和中药新制剂研发、中医药人才培养寓一体的综合性中医医院。

总体来说,滇西地区中医医院在中医药服务能力方面有待加强、中医特色和专科优势不够明显、中医药的服务条带有待进一步改善。

2 两区域发展情况分析

2.1 基础差异分析

(1)机构建设:由于临沧地区中医医院起步晚,建院时间普遍较短,政府投入较少、基础条件差,服务功能不全,在规模配置、基础设施和综合医疗服务能力、专业特色的发挥等方面仍有欠缺;同时,临沧市市级中医医院与临翔区中医医院两块牌子一套人马,缺少了全市中医医疗、教学、科研的龙头和基地。

(2)人才队伍建设:中青年中医人员的中医基本功不够扎实,中医临床技能培训不到位。在农村县以下医疗机构中,中医药人员无专业学历、没有相应职称、年龄偏大的情况比较突出。

(3)科学研究方面:尚未建立起符合中医自身规律和特点的方法体系和相应的标准,存在基础研究与临床实际脱节、中医研究与中医理论脱节等现象。

(4)特色专科建设:中医特色科室建设不突出,重点中医专科、专病建设和优势病种的治疗,尚未形成强势,吸引力不够,服务面还不大。

2.2 政府投入与重视程度分析

政府在临沧等市中医医院建设方面财政投入不足,中医医院整体实力较弱,服务能力有限,收支结构不够合理,缺少发展后劲。虽然从中央到地方都要求对中医实行政策倾斜,但具体措施不到位或者难以落实使得一些中医特殊疗法使用受限,比如收费偏低、医保支出项目少,服务范围小。

2.3 群众接受中医、享用中医的意识

滇西地区,尤其临沧地区在宣传和普及中医药文化方面行动较少,社会对中医药的了解和认识还没有达到科学认知的程度,加之对中医药特色和优势理解不同,评价标准不同,使部分人群对中医药的接受程度减弱。

3 滇中发展中医的经验与有效做法

3.1 曲靖、玉溪、昆明、楚雄等滇中中医药的发展经验

(1)强化人才队伍建设。医院要加强人才队伍建设,制定人才选拔激励机制,引进高学历中医药人才,定期开展中医药知识技能考核竞赛、住院医师规范化培训与“三基”培训,不间断地开展专题讲座,不间断地开展专题讲

断地选送医务人员外出进修学习;目前,曲靖市中医医院与上海市岳阳医院开展了广泛的学术交流。

(2)强化“科技兴院”战略。曲靖市中医医院先后成立了曲靖市针灸推拿中心、曲靖市肛肠病临床研究治疗中心、曲靖市糖尿病中医临床研究治疗中心等科研中心,大力推动中医药临床科研。开发研制的“去炎酊”、“湿疹霜”、“消渴宁片”等30余个特色药品,得到了省内外同行专家的公认和广大患者的信赖与好评。

(3)强化特色专科建设,探索出一条行之有效的“专科强院”的发展路子。曲靖市中医医院在专科建设上花了大功夫:医院针推科现为曲靖市针灸、推拿的临床、科研、教学中心,是曲靖市第一个省级重点中医专科,2007年11月被正式确定为国家“十一五”重点专科(专病)项目建设。目前,曲靖市中医医院拥有国家级重点专科1个,在建国家级重点专科2个,云南省中医名科1个,云南省重点专科3个、重点专病1个;陆良县中医院骨伤科、针灸科也是省级重点临床专科。

(4)开展医疗资源整合。曲靖市中医医院牵头成立中医医疗集团和名医馆,以营造浓厚的中医药学术氛围,突出中医药特色优势为宗旨,为集团成员单位搭建技术支持、经济发展、社会服务三个平台,为全市民众提供优质、方便、快捷、广泛的中医医疗、保健服务;加速了在中医药、民族医药名方、经验方等方面的继承、创新和发展。

(5)中医、西医有机结合。坚持中医西医并重的方针,做到把望闻问切与现代化科学仪器诊断有机结合,把中药和西药有机结合,把中医诊疗和介入、化疗等治疗方法有机结合;以陆良县中医医院外一科为例,该科下设骨伤、普外、痔瘻、泌尿外科、中医中药,是中西医结合的综合科室。率先在陆良县开展断指、断肢显微外科再植、高血压脑溢血微创颅内血肿清除术、腹腔镜胆囊肿切除术、小针刀治疗慢性软组织损伤等一系列手术,其中先髋脱治疗上处于省内先进水平。肛肠科成功实施痔瘻手术,改写了陆良县有效的痔瘻治疗史。

3.2 滇西与边疆各县区突破方向

(1)政府重视、加强领导,持续推进中医药事业发展。建立县、乡政府及相关部门共同推动中医药工作的协调机制及较为完善的中医管理组织网络,形成上下一致、齐抓共管的中医药工作格局,持续推动农村中医药工作。

(2)保持中医特色。特色是中医院的立院之本、发展之魂,疗效就是最好的证明。老百姓来中医院看病,是冲着中医来的。如果丧失了中医药的特色,

就丧失了病人的认可。比如针灸,推拿,膏药,及一些中药的外治熏洗等都是能体现出中医特色的手段和方法,而这些在中医院应该受到一定的重视。中药的运用更应该在临床中占据主导地位,运用中药这种便宜而又具有较少副作用的药品,让患者得到更多更好的实惠,并且得到比西药更好的疗效,患者才会更加信任中医药。

(3)“请进来”和“走出去”相结合。在吸纳培养中医药人才方面不拘一格选人才,通过吸纳民间独特专长的名医,从大专院校毕业生中先一部分中医药人才,在合理配制人力资源的基础上用“派出去请进来”方法针对性的培养学科带头人,并建立一套回得来、养得住、用得上稳定人才机制和体制。以中医院为基地带动全县中医药发展。

(4)加强服务能力建设。按中医院规模科室设置,配备较先进的检查、治疗设备,在此基础上重点配备专科设备。引进现代医学,不是为了取代中医药,而是促进中西医优势互补,提升中医服务能力和水平,X射线机,B超、CT、核磁共振成像等现代化设备,它们本身只是认识人体奥秘的工具,并不具备西医或中医的属性,西医可以用,中医也可以用,中医院吸收这些先进设备,是“望、闻、问、切”的延伸和补充,有助于更精确地诊断疾病,为进一步辨证、治疗及判断预后奠定基础,以提高临床疗效。

(5)抓好品牌建设。顺应市场经济的取向和人民群众的需求,大力推进名医、名科、名药建设,突出抓好中医特色专科建设,打造中医药品牌,增强发展的活力。运用科技的、经济的、行政的手段和措施,支持中医药单位搞科研、闯市场、创品牌,提高临沧中医药的竞争力和知名度。

(6)加强有中医特色的专科专病建设。坚持中医特色,发挥中医专长,加强专科专病建设,着力加强中医重点专病专科建设。在加强专科建设的同时,带动其它专科发展,全面促进内、外、妇、急诊等各科的发展和技术水平的提高。积极创造条件,支持督促各科室培植特色优势病种,开展特色治疗项目,特别是在确定专病种的治疗优势上下功夫。

(7)加快推进市中医院建设。进一步重视和加强市中医院建设,进一步按照国家和省的相关标准和要求,把市中医院建设成为能够适应当地群众需求,规模适当,科室设置齐全,服务功能完善,人员结构合理,中医药特色突出,专科(专病)优势明显,服务质量优良,费用控制严格,可稳步持续发展的现代化中医医院,成为本地区中医医疗康复、中医药适宜技术推广、中医临床科研和中医药专业技术人员培养中心。

3.3 边疆少数民族地区中医药事业发展建议

整体来看,云南省的中医药发展与沿海经济发达地区还有一定的差距。但是提振边疆民族地区中医药健康产业、改善少数民族群众的健康水平,对于该地区的扶贫攻坚、推进边疆民族团结示范区建设,具有十分重要的现实意义。因此,结合云南省的实际及滇中地区的经验,就云南省边疆少数民族地区的中医药事业发展,提出建议。

(1)健全中医药服务体系。继续大力实施“治未病”健康工程,充分发挥中医预防保健特色优势及云南省在道地药材方面的优势,将中医药服务纳入公共卫生服务项目,在疾病预防和控制中积极运用中医药方法和技术。

(2)提升中医重点专科(专病)档次。建立健全专科(专病)协作机制体,加强学科建设,完善医学科研、教学体系,创新医学人才引进培养机制,推动研究型医院建设,全面提升医疗技术水平。

(3)坚持中医继承与创新。云南省边疆、少数民族地区拥有丰富的民族医药资源,如傣医、彝医、佤医,开展民族医药古籍普查登记,整理历代医家医案,研究其学术思想、技术方法和诊疗经验,并将之付诸于实践。

(4)繁荣发展中医药文化。开展中医药科学文化普及教育,加强宣传教育基地建设,加强舆论引导,营造支持中医药事业发展的良好氛围,让广大人民群众更加深入地了解中医药,认识中医药,感受中医药,使用中医药;云南中医学院每年暑假均会以“三下乡”的形式组织学院的专家及学生传播中医药文化和知识,并在当地的群众中获得了较好地反响。

(5)建立可持续的中医人才保障机制。积极培养和引进中医高级人才,探索不同层次、不同类型的师承教育模式,丰富中医药人才培养方式和途径,落实名老中医药专家学术经验继承,同时地方政府可

以与省内高校以订单定向的方式培养学生,一方面可以为家境贫困的学生提供学医的机会,同时还可以解决“下不去,留不住”的现实问题。云南中医学院先后与昭通市政府、大理州政府就订单定向培养签订了相关协议。

(6)拓展和延伸中医院的服务领域。将中医药的服务对象由以病人为主拓展到病人、亚健康人和健康人,服务范围由医疗为主拓展到医疗、预防、保健、养生、康复等领域。要积极探索中医预防保健的途径和方法,拓展服务项目。利用中医“治未病”思想拓展中医医院服务功能,提高中医院综合服务能力;玉溪市新平县中医医院在这方面走在了全省的前面,以他们专业的、特色的服务吸引了一批在保健、养生方面有需求的群众。

(7)加强整理研究传统制药技术和经验,形成技术规范。由于中药自身的复杂等一系列原因,现行中药在有效成分、质量控制、量化标化、阐明药理、服用方便等方面存在缺陷,可以与省内外科研院所合作,着力提高科研创新能力,做好中药剂型改革、中药制剂、验方、秘方研发等工作,让科技开发赋予中药、中成药新的生命力,推动中药产业健康发展。

因此,针对云南省边疆、少数民族地区中医药发展面临的主要问题,需要各级政府加强指导、倾斜投入。各类行政管理机构之间积极的协调和配合,在政策、体制、人才等方面做好顶层设计。同时,中医药教育与医疗机构也要坚持从实际出发,进一步明确自身的特色和优势,在满足群众需求、让群众受益方面下足功夫,只有这样才能够真正地释放中医药的原始创新潜力,发挥中医药在卫生、文化、经济和社会等领域的建设和推动作用。

(收稿日期:2015-03-19)

作者简介:杨建军,云南中医学院党委书记。研究方向:中医药文化研究。