

重庆市中医药医疗服务能力的现状研究*

范长青^{1,2},刘薇薇^{1,2},蒲 杨^{1△},雷 迅²

(1. 重庆中医药学院,重庆 402760;2. 重庆医科大学公共卫生学院/医学与社会发展研究中心/
重庆市新型建设智库公共卫生安全研究中心,重庆 401331)

[摘 要] “十三五”时期,重庆市中医药事业快速发展,为服务全市发展大局做出了重要的贡献,但也存在着许多不足。2022 年 9 月,重庆市卫生健康委员会正式发布《重庆市中医药发展“十四五”规划》,指出重庆市未来几年的发展方向,要求各单位认真贯彻,持续推动重庆市中医药传承创新高质量发展,推动中医药医疗服务能力迈向新的台阶。通过对网上已公开数据及相关研究文献进行查阅总结,重点探讨重庆市中医药的医疗服务能力,从医疗资源、医疗服务效率与可及性、医疗费用 3 个维度分析重庆市中医药的发展现状、优势与不足,最终为推动“十四五”时期重庆市中医药医疗服务能力的进一步高质量发展进行总结与建议。

[关键词] 中医药; 医疗服务能力; 重庆; 现状研究

DOI:10.3969/j.issn.1009-5519.2024.16.038 **中图法分类号:**R951

文章编号:1009-5519(2024)16-2873-04 **文献标识码:**C

2022 年,党的“二十大”报告提出促进中医药传承创新发展,推进健康中国建设。2023 年,国务院办公厅印发《中医药振兴发展重大工程实施方案》,要求加大“十四五”期间对中医药卫生事业发展的支持力度,着力推动中医药振兴发展^[1]。2022 年 9 月,《重庆市中医药发展“十四五”规划》出台,提出到 2025 年基本建立与城市定位、经济社会发展水平匹配的中医药服务体系,中医药服务水平达到全国先进水平^[2],其中中医医疗服务能力是中医医疗服务的核心,其又从供给方与需求者的角度主要分为医疗资源、医疗服务效率与可及性、医疗费用 3 个方面。

1 重庆市中医药医疗服务能力现状

中医医疗服务能力是指,医疗卫生服务提供机构运用中医药资源向公众提供中医医疗服务的水平^[3]。目前,中医药医疗服务能力评价的相关研究角度具体可体现为中医医疗资源、中医医疗服务效率、中医医疗费用 3 个评价维度^[4]。前两者是从供给方的角度分别对中医服务设施及人员,中医医疗机构进行衡量,后者则是从需求者的角度来展现中医医疗服务的费用情况以反映中医医疗服务“简便验廉”的特色。

1.1 医疗资源情况

1.1.1 中医类医疗机构资源现状 2022 年,重庆市中医医疗机构 3 590 家,同比增长 6.28%。其中中医类诊所 3 309 家,占 92.17%,中医医院 193 家,占 5.38%。各类中医类医疗卫生机构数保持稳定增长,其中中医类门诊部增长最多(占 104.65%),中医类医院次之(占 91.09%)。但是,重庆市中医药“十四五规

划”期间(2020—2022 年)中医类医院年均增速仅 0.52%,中医类门诊部年均增速为-5.72%。见图 1。

1.1.2 中医药卫生人员资源现状 2022 年重庆市中医药卫生人员总数 24 626 人,其中中医类别执业(助理)医师最多,达 21 300 人,占 86.49%。见习中医师数下降严重,为近 5 年最低,每千常住人口中医类别执业(助理)医师数达 0.64 人^[5];人才结构上,重庆市硕士及以上学历者常年保持在 5.5%以上,超过一半的中医药卫生从业人员接受过大专及以上教育^[5-10]。见图 2、表 1。

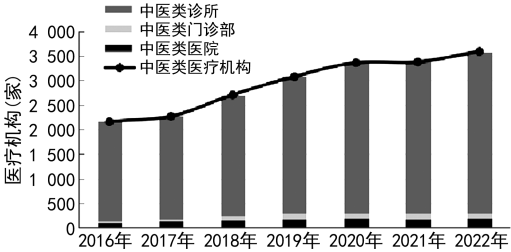


图 1 2016—2022 年重庆市各类中医类医疗卫生机构数

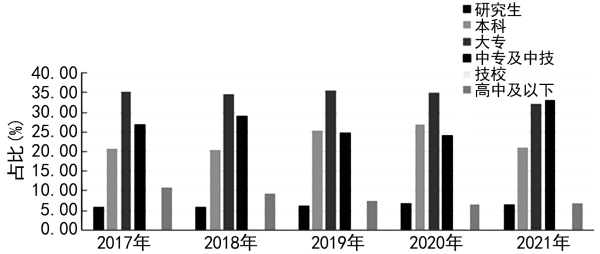


图 2 重庆市 2017—2021 年中医药卫生人员学历构成图

* 基金项目:重庆市中医药服务调研课题项目(KJZX2023-JW007-06);重庆医科大学未来医学青年创新团队支持计划项目(W0013);重庆市卫生健康委应急专项科研项目(2023NCPZX04)。

△ 通信作者,E-mail:puyang@cqctcm.edu.cn。

表 1 2017—2022 年重庆市中医药从业人数情况

指标	2018 年		2019 年		2020 年		2021 年		2022 年	
中医药人员总数(<i>n</i>)	19 780		21 242		22 972		24 032		24 626	
中医类别执业(助理)医师数(<i>n</i>)	16 691		18 101		19 800		20 680		21 300	
见习中医师数(<i>n</i>)	410		345		355		371		302	
中药师/士(<i>n</i>)	2 679		2 796		2 817		2 981		3 024	
占同类人员总数(%)	重庆	全国	重庆	全国	重庆	全国	重庆	全国	重庆	全国
中医类别执业(助理)医师	21.86	16.00	21.73	16.20	22.32	16.70	22.45	17.10	22.51	—
见习中医师	7.11	7.60	6.46	7.60	6.77	8.20	7.51	9.60	—	—
中药师/士	28.53	26.50	28.59	26.30	28.37	26.40	28.32	26.30	28.32	—

注：—表示无此项。

1.1.3 中医类医疗机构床位资源现状 床位作为医疗卫生机构提供服务的基本物质基础^[11],是链接机构与人力最基本物力资源,是资源配置时的重要参考依据^[12]。2021 年,重庆中医类医疗卫生机构床位总数为 37 276 张,其中中医医院床位最多 31 038 张(占 83.27%),较往年增长 3.87%。中医医院床位数占中医类医疗卫生机构床位数的比重均保持在 80% 以上^[5]。见图 3。

1.2 医疗服务效率与可及性 医疗服务效率即医疗服务投入与产出之间的关系^[13]。医疗服务可及性是在居民对医疗服务有需求意愿的前提下,获取医疗服务的可能与机会^[14]。2022 年,重庆中医类医疗机构门急诊共 3 783.15 万人次,同比增长 3.76%,中医类医疗机构出院人次 146.61 万人,同比增长 4.43%;综合(专科)医院门急诊 245.51 万人次,出院人次 13.61 万,分别减少 7.69%、1.31%^[6]。见表 2。

1.3 中医类医院住院及初次门诊费用情况 2021

年,重庆市人均中医住院费用为 7 858.63 元,较 2020 年增长 3.42%,低于全国平均水平,较同年人均住院费用高 5.45%^[15];中西医结合医院人均住院费用为 6 052.3 元,增长率为 5.84%。中医医院初次门诊费用 316.22 元,较 2020 年增长 2.49%;中西医结合医院初次门诊费用 306.63 元,增长 1.93%,均小于同年国民经济增长幅度(5.00%)^[16]。见表 3。

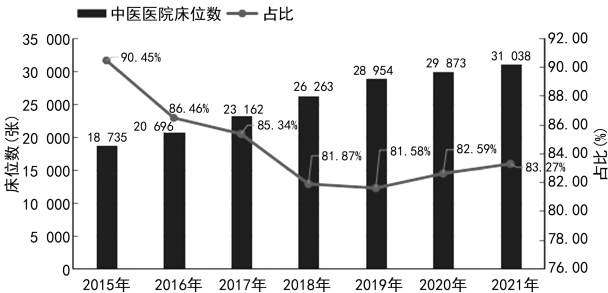


图 3 2015—2021 年重庆市中医医院床位数及占中医类医疗卫生机构床位数的比重

表 2 2022 年重庆市中医类医疗机构医疗服务量(万人次)

指标	门急诊人次			出院人次		
	2021 年	2022 年	同比增长(%)	2021 年	2022 年	同比增长(%)
中医类医院	1 605.90	1 626.34	1.27	107.22	112.60	5.02
综合(专科)医院	265.95	245.51	−7.69	13.79	13.61	−1.31
卫生院	318.83	346.06	8.54	16.34	16.92	3.55
社区卫生服务中心	135.79	147.30	8.48	2.83	3.16	11.66
中医门诊部	60.68	54.82	−9.66	—	—	—
中医诊所	1 212.76	1 312.27	8.21	—	—	—
其他	31.69	33.15	4.61	0.11	0.16	45.45
总计	3 645.93	3 783.15	3.76	140.39	146.61	4.43

注：—表示无此项。

表 3 2017—2021 年重庆市中医类医院住院及初次门诊费用(元)

指标	2017 年	2018 年	2019 年	2020 年	2021 年
重庆市人均中医住院费用					
总计	6 944.1	6 887.3	7 054.5	7 598.0	7 858.6
公立	7 235.9	7 266.8	7 516.5	8 233.5	8 517.6
民营	4 188.9	4 374.2	4 709.5	4 963.8	5 029.2
中西医结合医院人均住院费用					
总计	5 397.1	5 420.4	5 501.2	5 718.5	6 052.3
公立	5 652.0	5 647.7	5 753.3	6 149.3	6 721.0
民营	5 274.6	5 332.2	5 406.6	5 563.7	5 864.8

续表 3 2017—2021 年重庆市中医类医院住院及初次门诊费用(元)

指标	2017 年	2018 年	2019 年	2020 年	2021 年
中医医院初次门诊费					
总计	253.9	276.0	281.8	308.5	316.2
公立	258.5	282.1	288.7	318.5	325.2
民营	173.0	195.0	209.9	209.2	222.3
中西医结合医院初次门诊费用					
总计	236.8	251.2	251.2	300.8	306.6
公立	212.1	221.5	223.6	246.5	256.3
民营	280.5	285.0	277.5	354.0	332.6

2 重庆市中医药医疗服务能力的优势与不足

高水平的医疗服务能力是支撑卫生健康事业发展的关键^[17],重庆市中医药事业的蓬勃发展离不开高水平的中医药医疗服务能力。重庆市中医药总体医疗服务水平位居全国前列,但较北京市、上海市等其他直辖市仍有不少差距^[18]。为更好地推进中医药传承创新发展,落实《“十四五”中医药发展规划》,满足人民对健康的更高需求,重庆市仍然需要补齐完善一些短板和不足。

2.1 重庆市中医药床位资源丰富但人才问题严重

2.1.1 床位稳定增长,中医医疗机构数增速缓慢 重庆市中医类医院床位数增速保持在全国前列,达 10.05%,较全国及西部平均增速分别高了 3.58%、2.97%^[19],为重庆中医药医疗服务能力的发展提供了坚实的物质基础;中医类医院是提供中医药服务的主体,然而,“十四五”期间重庆市中医类医院年均增速极低,近似停缓(0.52%),中医类门诊部甚至出现减少,中医类医疗卫生机构是向社会提供优质中医药医疗服务的主体,其数量不足甚至减少将严重影响中医药医疗服务的可及性,也不利于实现《重庆市中医药发展“十四五”规划》中建设 219 所中医医院的目标。

2.1.2 人才培养力度不足,见习中医师下降严重 2017~2021 年重庆中医药卫生从业人员年均增长率达 6.49%,高于全国(5.92%)与西部(5.95%)平均水平^[19],每千人口中医类医院卫生技术卫生人员达 0.90 人^[19],每千人口中医类医师数达 0.64 人,已完成《“十四五”中医药发展规划》中 2025 年达 0.62 人的目标,但距《重庆市中医药发展“十四五”规划》中 0.70 人的目标仍有不少差距;同时重庆中医药学院的建立完善了重庆市中医药的高等人才培养体系,但仍然不能满足重庆中医药庞大的高层次人才需求。而在新生力量上,近年来重庆市中医师见习数下降严重,较 2021 年与 2018 年分别下降了 69、108 人,其占同类医师比例一直低于全国平均水平。

2.1.3 人员结构失衡,阻碍中医药健康发展 人才结构上,重庆市中医药人员大专及以上学历的中医药卫生人员比例降低,2021 年硕士以上、本科、大专学历分别下降 0.35%、5.99%、2.83%。且按职称结构进行对比,中级及以上职称比例出现不同程度的减

少^[5],中高层次人才资源匮乏严重;另一方面,中医与中药相互成就依赖,中医师与中药师的数量和质量得不到改善,不仅会影响中医药的传承发展,还会影响中医药服务的全面性、准确性、优质性^[20]。根据《全国中医医院组织机构及人员编制标准(试行)》规定,医生与药剂人员之比应当为 1.00 : 0.80,而重庆仅为 1.00 : 0.14,其比例尚未得到有效关注。

2.2 基层医疗服务稳步提升但差距仍然较大 重庆市绝大部分基层卫生机构都能提供中医药医疗服务,基层社区卫生服务中心、卫生院门急诊人次增长明显,同比增长均达 8.0%以上,其中社区卫生服务中心出院人次增长了 11.0%,满足了大部分(70.1%)重庆中老年人群在基层医疗卫生机构就诊的意愿^[21]。然而,重庆市基层医疗卫生机构中医药服务供给效率相比其他直辖市并不高,各区域中医药服务供给效率差异显著,中心城区供给效率明显优于其他区域^[22]。而在基层中医服务覆盖面上距《重庆市基层中医药服务能力提升实施方案(2023—2025 年)》^[23]中实现 100.0%的社区卫生服务站和 95.0%以上的村卫生室能够提供中医药服务的目标差距较大。

2.3 中医药费用不合理,疾病负担较重 2021 年,重庆人均中医住院费用占其城镇常住居民人均可支配收入的 18.06%,较上年减少 0.93%,占农村常住居民人均可支配收入 43.42%,较上年减少 3.02%^[5,10],进一步减轻群众医疗负担,不合理医疗费用持续减少。但是,重庆市中医门诊患者负担占可支配收入比例达 1.02,较全国平均比例高 0.13^[19]。“一场大病,直接返贫”并未得到明显改善,患者隐瞒病情,不敢或延迟就医的情况较多,进而影响服务可及性,造成资源浪费,“简便验廉”的中医特色尚不能得到良好体现。

3 小结与建议

重庆市中医药先天发展条件优异,其中医药资源种类丰富齐全、产量大,而独特的巴蜀文化氛围及当地道教文化,皆为其提供了良好的中医药文化基础。但也存在着人才不足、结构失衡,医疗负担大,基层医疗机构覆盖局限、资源配置不合理等一系列问题,现针对这些问题提出以下建议。

3.1 充分利用区位优势,推进中医类医院建设 积

极推进中医类医院建设,加大对中医类医院的投入,鼓励民营资本开设高质量高水平的中医类医院、有条件的综合医院开设中医门诊科,支持各县级中医类医院进行二甲乃至三甲建设,提高医院的诊疗水平和服务能力;持续开发区位优势,发挥成渝经济圈连接“一带一路”与长江经济带的区位优势,加大宣传力度,引入中医药相关人才,加强对西医人员的中医药教育及培训,为中医类医院建设提供人才支撑。

3.2 加强中医药人才培养,完善卫生人才结构 推动重庆中医药学院的高水平、高标准建设,补齐重庆市中医药教育短板,重视对中医人才的培养与挽留,并根据需求合理扩招以缓解并遏制见习中医师数量下降严重、大专及以上学历人才结构比例持续下降的问题;培养中西医结合型人才,推动中国传统医学与现代医学融合发展,同时根据重庆市中医药卫生事业发展需求加快并调整中医与中药师等人才比例^[24],引入中医药高层次专项人才,确保人才结构合理健康,建立梯次衔接、结构科学的中医药人才队伍,防止自身中医药医疗系统高层次人才数量的持续萎缩。

3.3 提高非中医类医院中医药医疗服务能力水平,建立合作竞争机制 面对综合(专科)医院及中医药门诊部门急诊疗和出院人次下降的问题应重视其中医药医疗服务的供给力与影响力,利用综合性医院的独特优势,加大资源投入,支持中医科室开展科研工作,通过科研不断探索中医诊疗的新方法、新技术,促进中西医有机结合,创新中西医诊疗模式,发挥中医适用性广,患者体验度高,不良反应小等优势,提高综合(专科)医院及中医门诊部的中医科室竞争力;鼓励与中医类医院建立合作机制,实现资源共享、优势互补,形成相互良性竞争的局面,从而推动重庆市中医药整体医疗服务水平。

3.4 加强基层医疗服务建设,提高基层医疗服务能力 推动基层医疗服务资源的合理配置,加强基层中医药信息化建设,建立中医药信息平台,实现全区域中医药服务信息的共享互通,提高基层中医药服务的公平性、可及性和便利性;开展中医预防保健服务,加强中医预防保健知识的宣传和普及,开展中医体质辨识、健康咨询、健康管理等服务,广泛推广针灸、推拿、艾灸等中医适宜技术,提高居民的健康意识和自我保健能力,为日常疾病提供中医药保障,全面提升基层中医药在治未病、医疗、康复、公共卫生、健康教育等领域的服务能力。

3.5 完善中医药相关费用体系,创新中医药服务模式 结合中医药的特点和成本,完善中医药定价体系,对医院的中医药服务价格进行监管,确保价格合理、公正,保证中医药医疗服务的质量和可持续性;推进中医药医保支付方式改革,将符合条件的服务纳入医保支付范围,提高中医药在医保中的报销比例。同时,对中医药服务进行分类支付,根据不同的服务类型

和疗效确定合理的支付标准;推动中医药服务模式创新,支持中医药服务与互联网、大数据等现代信息技术相结合,推广远程医疗、智能诊疗等创新服务模式,降低服务成本,提高服务效率,并鼓励使用成本低廉、疗效确切的中医药适宜技术,降低患者的治疗费用。

参考文献

[1] 国务院办公厅. 关于加快中医药特色发展的若干政策措施[EB/OL]. (2021-01-22)[2023-10-15]. https://www.gov.cn/gongbao/content/2021/content_5588816.htm.

[2] 重庆市人民政府办公厅. 重庆市人民政府办公厅关于转发市卫生健康委市中医管理局重庆市中医药发展“十四五”规划的通知[Z]. 2022-09-03.

[3] 吴依林. 江西省中医医疗服务能力评价与提升研究[D]. 江西:江西中医药大学,2021.

[4] 刘晓珊. 我国中医医疗服务区域竞争力评价指标体系构建研究[D]. 北京:北京中医药大学,2020.

[5] 重庆市卫生健康委员会. 2022 年重庆卫生健康统计年鉴[M]. 北京:科学技术文献出版社,2022:215-218.

[6] 重庆市卫生健康委员会. 2022 年重庆市卫生健康事业发展统计公报[EB/OL]. (2023-06-06)[2024-02-18] https://wsjkw.cq.gov.cn/zwgk_242/fdzdgknr/tjxx/tjfx/202306/t20230606_12036498.html

[7] 重庆市卫生健康委员会. 2018 年重庆卫生和计划生育统计年鉴[M]. 北京:中国统计出版社,2018:102-106.

[8] 重庆市卫生健康委员会. 2019 年重庆卫生健康统计年鉴[M]. 北京:中国统计出版社,2019:79-82.

[9] 重庆市卫生健康委员会. 2020 年重庆卫生健康统计年鉴[M]. 北京:中国统计出版社,2020:65-69.

[10] 重庆市卫生健康委员会. 2021 年重庆卫生健康统计年鉴[M]. 北京:中国统计出版社,2021:98-101.

[11] 国家卫生健康委员会. 中国卫生健康统计年鉴 2019[M]. 北京:中国协和医科大学出版社,2019:103-106.

[12] 国家卫生健康委员会. 中国卫生健康统计年鉴 2020[M]. 北京:中国协和医科大学出版社,2020:202-205.

[13] 国家卫生健康委员会. 中国卫生健康统计年鉴 2021[M]. 北京:中国协和医科大学出版社,2021:113-117.

[14] 国家卫生健康委员会. 中国卫生健康统计年鉴 2022[M]. 北京:中国协和医科大学出版社,2022:221-226.