

◁探索与研究▷

中西医协同发展在区县级医疗机构中的创新应用

刘丽, 万美华, 何远东

(成都市双流区第一人民医院/四川大学华西空港医院, 成都市 610200)

【摘要】 为优化四川大学华西空港医院中西医协同发展, 推进中西医结合治疗, 通过实施创新举措, 打破中西医分界限, 设立中西医结合诊疗区, 提供一体化服务; 整合优质资源, 促进医护团队协作; 借助绩效改革激励中医学发展。这些举措展现中医在西医体系中的积极作用, 促进中西医融合, 提升医疗服务质量, 满足患者多元化需求。通过一系列举措, 医院患者住院日缩短, 抗菌药物使用量得到控制, 重返住院率降低, 治愈率提升, 满意度逐年上升。

【关键词】 中西医协同发展; 区县级医疗机构; 创新应用

【中图分类号】 R197 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1672-4232(2025)02-0005-04

【DOI编码】 10.3969/j.issn.1672-4232.2025.02.002

Innovative Application of Collaborative Development of Traditional Chinese and Western Medicine in District and County Level Medical Institutions/LIU Li, WAN Mei-hua, HE Yuan-dong(The First People's Hospital in Shuangliu District of Chengdu/West China Airport Hospital, Sichuan University, Chengdu 610200, China)

【Abstract】 In order to optimize the collaborative development of traditional Chinese and western medicine in West China Airport Hospital, Sichuan University, and promote the integrated treatment of traditional Chinese and western medicine, the boundary of traditional Chinese and western medicine is broken through the implementation of innovative measures, and the diagnosis and treatment area of traditional Chinese and western medicine is set up to provide integrated services, integrate high-quality resources and promote collaboration among medical teams. And the development of traditional Chinese medicine is encouraged with the help of the performance reform. These measures demonstrate the positive role of traditional Chinese medicine in the western medicine system, promote the integration of Chinese and western medicine, improve the quality of medical services, and meet the diverse needs of patients. Through a series of measures, the length of hospital stay for patients has been shortened; the use of antibiotics has been controlled; the readmission rate has decreased; the cure rate has increased; and satisfaction has been increasing year by year.

【Key words】 collaborative development of Chinese and western medicine; district and county medical institution; innovative application

《“健康中国2030”规划纲要》中提出要加强中西医结合, 大力发展中医非药物疗法, 使其在常见病、多发病和慢性病防治中发挥独特作用, 推广适宜技术, 所有基层医疗卫生机构都能够提供中医药服务^[1]。《中华人民共和国中医药法》中指出中医药事业是我国医药卫生事业的重要组成部分, 要大力发展中医药事业, 实行中西医并重的方针, 建立符合中医药特点的管理制度, 充分发挥中医药在我国医药卫生事业中的作用^[2]。2021年6月30日, 国家卫生健康委等部门联合印发《关于进一步加强综合医院中医药工作推动中西医协同发展的意见》, 提出综合医院要紧紧密结合本院的发展重点和优势专科, 针对中医药治疗有优势的病种, 找准中医药治疗的切入点和介入时机, 通过中西医协作, 研究制定实施“宜中则中、宜西则西”的中西医结合诊疗方案^[3]。

在现代医学体系中, 中医治疗技术与西医诊疗的融合与发展已经成为一种趋势^[4]。这种融合不仅体现在理论层面, 更在实际操作中展现出其独特的优势。以中医针灸为例, 近年来在西医手术康复领域的应用日益广泛, 针灸治疗中风后遗症有利于病灶脑组织神经功能恢复并改善肢体功能^[5], 针灸配合盆底肌训练能够提高女性针灸的治疗效果, 缓解尿失禁症状, 有效调整膀胱功能, 并改善尿动力学指标、改善盆底功能以

及患者生活质量^[6]。通过综合运用针灸、中药等多种治疗手段, 中医治疗技术不仅能够缓解患者的病痛, 还能够改善其心理状态和生活质量^[7]。

1 开展背景

四川大学华西空港医院(下文简称我院)是中国西部省份的一家区县级西医类综合医院, 系全国综合医院中医药工作示范单位, 医院拥有80余年历史, 承担着全区200余万人口的医疗、预防、保健和康复等任务。我院一直致力于提高医疗技术和服务水平, 以满足广大患者的需求。坚持以患者为中心, 不断优化医疗流程, 提高医疗质量, 为患者提供更加安全、高效、便捷的医疗服务。此前, 我院中医科包括中医内科、中西医结合科、中医康复科、中医肛肠科、中医骨伤科、中医儿科和中医皮肤科等, 中医肛肠科、中医骨伤科及中医康复科设立专门的病区及门诊外, 其余科室开展的中医诊疗项目极为单一, 局限于中医门诊和口服中药诊疗, 而我院属于西医综合医院, 患者就诊的首选为西医专科, 导致中医相关科室就诊量极度不饱和, 而西医专科诊疗量大, 现有西医医师不能满足患者需要, 且部分有中西医结合治疗需求的患者, 需分别在两个科室挂

号就诊,流程繁琐,影响就医体验。

2 主要做法

2.1 打造中西医结合集中诊疗区

2.1.1 组建中西医结合的多学科疾病系统中心。结合专病诊疗中心建设为重点方向,按照疾病系统调整门诊诊区,完善我院在中医领域的专业布局,充分发挥中医在肛肠、骨伤疾病领域的优势,使就医流程更优化,诊间管理更规范,医疗服务更便民。我院将中医肛肠科和中医骨伤科门诊从中医科中分离出来,中医肛肠科门诊同胃肠外科、消化内科门诊共同组建“胃肠肝胆疾病中心”,两科门诊整合在同一诊区;中医骨伤科门诊和西医骨科门诊共同组建“骨与关节疾病中心”。

2.1.2 调整全科康复医疗单元。我院全科医学科成立于2020年,为加强中医治疗技术对患者慢性疾病和多病共存患者的治疗和康复作用,我院于2022年将康复医学科病区和全科/老年病科病区合并为一个统一的病区,尽管两个科室在同一病区内共同运作,但医生团队的管理依旧保持着各自的独立性和专业性。这种管理模式避免了传统上可能存在的“主次之分”,确保了每个科室都能依据其独特的学科特色和发展需求,获得充分而均衡的支持与关注。康复医学科将继续深耕其在康复治疗领域的专长,不断探索和应用先进的康复技术和方法,为患者提供个性化的康复方案;而全科/老年病科则将继续强化其在全科医学和老年病诊治方面的实力,致力于提升老年患者的生命质量和健康水平。该病区结合全科医学和中医康复医学的优势,强化中西医结合治疗,病区13名护理人员参加中医适宜技术培训,并取得合格证,全科医疗单元的病人能够使用到中药塌渍、电针、红外线等中医适宜技术的治疗,同时充分发挥中药在慢性疾病治疗中的独特优势,同时结合现代医学技术,为老年性疾病、慢性疾病、呼吸系统疾病和多病共存患者提供更为全面、系统的中医药治疗与康复服务。

2.2 整合医护团队

2.2.1 人员实行统筹管理。优化儿科和皮肤科医疗资源配置,为患者提供多样化诊疗服务,提高中医儿科和中医皮肤科门诊的业务量,并缓解西医儿科和皮肤科人手紧缺的问题,医院积极探索中西医统筹管理的合作模式,实现资源共享和优势互补,将中医儿科诊疗区调整到儿科诊疗区,中医儿科医生编制调整到儿科,中医儿科纳入儿科统一管理;将中医皮肤科诊室、治疗室搬迁至皮肤性病科,中医皮肤科人员并入皮肤性病科,对人员进行统一管理。加强中西医同疾病科室的沟通与协作,提高整体医疗水平和服务质量。

2.2.2 积极推进中医适宜技术。为促进中医适宜技术的推广,我院派出48名护理人员外出学习中医适宜技术,并取得合格证。其中,儿科病区12人,肛肠科病区12人,中医骨伤科病区11人,康复/全科病区13人。

2.3 实行绩效改革

2020年医院实行绩效改革,以绩效改革为引擎,不断推动中医学迈向新的高度。绩效改革措施包括:根据中医科室的门诊量、治疗效果、患者满意度等指标来评估绩效,并将这些指标与医务人员的奖励和晋升直接挂钩;为激发中医医师的积极性,将对其中药饮片处方的开具数量进行核定,并据此实施绩效考核;为促进中西医结合,将鼓励中医医师参与西医专科会诊,并基于会诊次数、会诊效果及患者满意度等多个方面,对中医医师的参与进行绩效核定;在年终绩效考核中,针对科室开展的中医特色项目及中医适宜技术,将予以加分,以体现对其工作的认可和鼓励;加强中医药科研与临床实践的紧密结合,对在中医药科研领域取得显著成果并成功应用于临床的中医医师给予重奖,以此激发中医药创新的活力;加强中医药学科建设,对于成功创建国家级、省级、市级和区级重点专科均有年终一次性绩效奖励和月度绩效奖励。

2.4 完善保障措施支持

为避免中医融入西医治疗后,出现中医在西医领域中被边缘化,最终导致中医反而被削弱的问题。医院从政策层面、发展规划、资金投入、设备设施方面采取了一系列保障措施助力中西医更好地协同发展。

2.4.1 强化政策支撑。一是完善中医药服务体系,对标国家中西医协同“旗舰”医院和“旗舰”科室建设,加强中西医协同发展,推动中医儿科、中医皮肤科、中医内科、康复医学科参与西医科室查房及会诊。二是推动中医药科技创新,深化与成都中医药大学附属医院合作办医成效,开展中医药与现代医学技术的交叉研究,打造一支结构合理、素质优良的科研团队和科普团队。三是对于各病种收治科室的设置与考核,应明确并强化中医的参与力度与贡献度。要求中医在病种诊疗中的参与率需达到既定标准,并给予绩效双核算调动收治科室和中医专业科室双方的工作积极性,进一步促进中西医之间的深度融合与互补。

2.4.2 将中西医协同发展纳入长期发展规划。建设中医振兴与发展中心,开展中西医联合诊疗,协同攻关,将中医学科确立为重点发展领域。计划每年将业务收入的1.5%~4.0%专门用于推动全院的科技工作发展。医院在科研项目资金配套方面,将确保不低于1:1的比例进行科研经费的投入。针对被省市级评定为临床重点专科的科室及建设单位,医院将按不低于1:3的比例提供专项经费支持其专科建设,并将在专

科人才的培养及引进方面给予充分的支持与协助。在人才队伍建设方面,大力加强中医药类高端人才的引进,目前医院已汇聚了一批高层次、高素质的专业人才,包括四川省名中医2名、四川省拔尖中青年中医师2人及成都市名中医2名。此外,医院还积极组织西医临床医生参与成都市“西学中”培训项目,以提升其中西医结合的能力。同时,医院设立了师承教育专项基金,旨在促进资深中医专家与青年医师之间的传承与帮扶,助力青年医师的快速成长。在医疗技术创新方面,医院积极引进并开展了一系列现代康复治疗技术,如儿童脑瘫康复、小针刀技术及冲击波治疗等,以满足患者多样化的治疗需求。鼓励各科室积极申报中医类科研项目,并加强科研成果的转化与应用,对高质量学术论文、专利、学术交流比赛获奖及专著等成果给予相应的绩效奖励,以激发医务人员的科研热情与创新能力。

2.4.3 加强资金投入,完善中医设备设施。医院为中西医结合项目提供专项经费支持,助力中医科室学科发展和科学研究,确保相关研究和实践能够顺利进行。此外,医院还投入专项资金用于中医类适宜技术的发展及中医特色诊疗设备和设施的购置和更新,以提高中医诊疗的效率和质量。

3 实施成效

3.1 极大改善患者就医体验

通过采取一系列措施强化我院中西医结合,患者满意度不断上升,在2022年的全国三级公立医院绩效考核中首次取得了3个满分、合计120分的骄人成绩。我院肛肠科、儿科、全科医学科和皮肤科的患者满意度呈逐年上升趋势(见表1)。

表1 2019—2023年肛肠科等科室患者满意度(%)

科室	2019年	2020年	2021年	2022年	2023年
肛肠科	94.29	95.58	96.29	96.56	98.65
儿科	95.25	95.26	95.78	97.26	98.60
皮肤科	92.15	93.45	94.30	96.48	97.48
全科医学科	/	95.78	96.32	96.64	97.48

3.2 临床效能不断提高

3.2.1 平均住院日逐年降低。通过中西医协同发展,肛肠科、儿科和全科医学科的患者年平均住院日逐年降低(见表2),反映了我院中西医协同发展的成效,也进一步说明了中医药技术对促进医疗服务质量整体提

升的重要作用。

表2 2019—2023年肛肠科、儿科和全科医学科平均住院日情况(d)

科室	2019年	2020年	2021年	2022年	2023年
肛肠科	10.23	9.45	9.12	8.89	8.21
儿科	5.51	5.34	5.09	4.58	4.42
全科医学科	/	8.33	7.11	5.50	7.00

3.2.2 患者治愈率逐年上升。近年来,通过中医适宜技术的高度参与,我院儿科、肛肠科和全科医学科的患者治愈好转率呈逐年上升趋势(见表3)。

表3 2019—2023年儿科、肛肠科和全科医学科患者治愈好转情况(%)

科室	2019年	2020年	2021年	2022年	2023年
儿科	97.57	96.64	96.63	96.64	98.48
肛肠科	87.20	89.36	93.25	94.90	96.11
全科医学科	/	95.88	94.44	100.00	100.00

3.2.3 抗菌药物使用量降低。通过加强中医技术在诊疗过程中的应用,我院儿科、肛肠科和全科医学科的抗菌药物使用强度呈下降趋势,静脉输液袋数量也总体呈现出下降趋势(见表4)。

3.3 中医技术参与度不断提高

3.3.1 中医就诊量逐年上涨。通过将中医皮肤科人员纳入皮肤科统一管理,中医儿科纳入儿科统一管理,我院中医皮肤科和中医儿科门诊量不饱和的情况得到极大缓解,门诊就诊量逐年上涨,中医儿科门诊量由合并前的年门诊量16 795人次上涨至2023年的20 720人次,门诊量上涨23.37%。中医皮肤科并入皮肤科后,中医皮肤科日均门诊人次逐年上涨,由2019年的16人次上涨至2023年的63人次。

3.3.2 中西医技术有效融合。中医儿科合并到儿科后,儿科医师在儿童保健科开展小儿推拿、中药熏洗、敷贴、烫熨等中医儿童保健治疗,在西医病房开展中医儿科适宜技术,如小儿捏脊治疗和烫熨治疗等,儿童保健服务中医参与率从原来的0提升至目前的100%,儿科病区中医诊疗月均参与200人左右,中医参与率达到61.72%。中医皮肤科通过西药、中药内服和外敷、火针等手段治疗痤疮、疖等皮肤病,能够加速炎症消退和加快疼痛缓解,得到了患者的一致好评,皮肤中医外治年度人次由2019年的201人次上涨至2023年的7 461人次。

3.4 学科建设取得重大突破

肛肠科成功跻身成都市中医重点临床专科,并

表4 2019—2023年儿科、肛肠科和全科医学科抗菌药物使用强度和静脉输液情况

科室	2019年		2020年		2021年		2022年		2023年	
	DDD	静脉输液(袋)	DDD	静脉输液(袋)	DDD	静脉输液(袋)	DDD	静脉输液(袋)	DDD	静脉输液(袋)
儿科	48.23	3.66	38.95	3.56	37.32	3.73	38.01	3.71	36.42	3.35
肛肠科	43.08	3.53	40.49	2.74	40.38	3.42	35.99	2.32	24.02	1.90
全科医学科	/	/	86.36	4.45	40.91	3.35	31.63	3.13	23.79	2.80

顺利获得3个省级科研项目的立项,通过参与省级科研项目,科室不断取得新的科研成果,为临床诊疗提供了更为科学、有效的依据。同时,科室还注重将科研成果转化为实际应用,申请多项专利。在学术论文方面,肛肠科也继续保持高产出的态势,科室的医护人员积极撰写学术论文,参与国内外学术会议和交流活动,不断提升科室的学术影响力,近4年共发表了45篇学术论文。

4 体会

4.1 深度融合中医与西医是提高医疗服务质量的关键

中西医并重是我国医疗卫生事业的基本工作方针,是中国长期实行的基本国策,也是我国医疗卫生事业的显著特征和独特优势^[8]。在实践中,我们深刻感受到,无论是肛肠科、中医儿科还是中医皮肤科,通过引入中医的理念和技术,不仅丰富了治疗手段,还提高了治疗效果。特别是在全科和康复医学科病区结合后,中医的参与使得诊疗效果更佳,患者的平均住院日缩短,抗菌药物使用量下降,治愈好转率提升,这都充分证明了中医与西医结合的优势所在。在我院不断的探索与创新中,中医的智慧和正在越来越多的领域发挥其独特的价值。在全院范围内,我们正在努力推动中医与西医的深度融合,形成优势互补、协同发展的良好局面。今后我院将在神经科、骨科、妇科等科室加强中医与西医的结合,充分发挥中医的针灸、推拿、拔罐等非药物疗法在缓解患者疼痛、改善身体机能方面发挥的重要作用^[9]。

4.2 持续的科研投入和学术创新是推动医疗事业发展的动力

中医临床人员是促进中医药事业发展的中坚力量,如果在做好临床工作的同时具备一定的科研能力,则必将提升中医的整体科研水平,同时也能提升中医的临床疗效^[10]。我院的肛肠科、中医儿科和中医皮肤科等科室,在学术研究方面都取得了显著成果,不仅发表了多篇学术论文,还成功申报了多个科研项目。这些成果不仅提升了科室的学术地位,也为临床实践提供了有力的理论支持,推动了医疗服务的持续改进和创新,为我院的医疗服务提供了更广阔的视野和更丰富的资源。通过开展科研培训、临床实习等活动,为年轻医师提供了广阔的成长空间和锻炼机会,为医院的长远发展奠定了坚实的基础。

4.3 优化医疗资源配置是提升患者满意度的重要途径

我国医疗资源分配不均等现状仍较为突出,卫生资源总量不充足、配置不合理,发展不协调^[11]。而我院作为三级甲等综合性医疗机构,西医科室人满为患,

而部分中医科室病人量极不饱和,我院通过合并科室、优化诊疗流程、减少重复挂号就诊等措施,有效地提高了医疗服务的效率和质量。这不仅减少了患者的等待时间和治疗成本,还提高了患者的满意度和信任度。在此基础上,我院将进一步加大力度,持续深化医疗资源配置的优化工作。积极引进先进的医疗设备和技,以提升诊疗的准确性和效率。此外,还积极推广智慧医疗,通过电子病历、远程会诊、在线挂号等方式,加强互联网医院建设,让患者可以更加便捷地获取医疗服务。在下一步的工作中,我院将会继续在优化资源配置、创新服务模式、提升服务水平和效率、减少服务费用、降低服务成本、满足广大人民群众对于日益扩展的医疗卫生服务要求等多个方面做出积极探索^[12]。

综上所述,通过深度融合中医与西医、加强科研创新和优化医疗资源配置,可以不断提升医疗服务的质量和效率,更好地满足人民群众的健康需求。同时,也应该保持开放和进取的态度,不断探索和实践新的医疗模式和技术,为推动我国基层医疗事业的发展做出更大的贡献。

参 考 文 献

- [1] 佚名. 中共中央 国务院印发《“健康中国2030”规划纲要》[J]. 中华人民共和国国务院公报, 2016(32): 5-20.
- [2] 刘茜. 《中华人民共和国中医药法》全文[J]. 中医临床研究, 2016, 8(36): 12-14.
- [3] 佚名. 《关于进一步加强综合医院中医药工作推动中西医协同发展的意见》解读[J]. 内科, 2021, 16(3): 420.
- [4] 张成岗, 巩文静, 李志慧, 等. 医学3.0为中西医融合发展提供新机遇[J]. 中国中西医结合杂志, 2020, 40(10): 1258-1263.
- [5] 周文奇, 程肖蕊. 针药结合治疗脑中风康复研究[J]. 中国药理学与毒理学杂志, 2023, 37(S1): 56-59.
- [6] 赵曼丹, 陶莹, 黄飞麒, 等. 针灸联合盆底肌康复训练对女性压力性尿失禁膀胱功能、尿动力学及盆底功能的回顾研究[J]. 中华中医药学刊, 2024, 42(2): 55-59.
- [7] 姚延龙. 脑出血康复期患者针灸治疗的效果和安全性分析[J]. 中国医药指南, 2023, 21(1): 143-145.
- [8] 苏锦英, 管红叶, 聂爱国, 等. 传承创新背景下中西医协同发展关键问题与优化路径[J]. 中医药管理杂志, 2023, 31(9): 207-210.
- [9] 张宏, 王旭昀, 郑伟康, 等. 中医非药物疗法治疗膝关节炎浅谈[J]. 现代中西医结合杂志, 2019, 28(16): 1821-1824.
- [10] 董永丽, 于杰, 魏戌, 等. 中医临床人员科研能力现状分析与对策研究[J]. 中医药管理杂志, 2023, 31(3): 110-112.
- [11] 张杏通, 何隽. 互联网医院发展现状、影响因素与展望[J]. 现代医院管理, 2020, 18(3): 4-8.
- [12] 佚名. 关于坚持以人民健康为中心推动医疗服务高质量发展的意见[J]. 中华人民共和国国家卫生健康委员会公报, 2018(8): 35-39.

通信作者:何远东(1993-),男,硕士研究生,医师;研究方向:医院管理。

收稿日期:2024-06-05

修回日期:2024-08-07

(编辑 曹晓芸)