

关于调整江西省中医服务价格的调查

魏佐军 彭旦明 熊学敏 张瑾楠 李才堂

(江西省中医药研究院 南昌 330046)

关键词: 中医服务价格; 调整; 调查; 江西

中图分类号: R197.4

文献标识码: A

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2015.08.001

为了促进中医药在现代医疗过程中更好地传承和发展,党中央和国务院出台了一系列关于扶持和促进中医药事业发展的文件,2010年《中共中央国务院关于深化医疗卫生体制改革的指导意见》多次提出“充分发挥中医药作用”、“保护和扶持中医药发展”,卫生部在《关于公立医院改革试点的指导意见》中明确指出“今后将推进医药分开,改革以药补医机制,逐步将公立医院补偿由服务收费、药品加成收入和政府补助三个渠道改为服务收费和政府补助两个渠道”。

为理顺医疗服务价格比价关系,为政府制定中医医疗服务项目价格体系政策提供真实、客观的基础资料和科学依据,合理调整中医医疗服务价格,2015年3月27日,我院组织召开了一次关于江西省中医服务价格的专家研讨会,邀请了江西省中医院、南昌市洪都中医院、南昌大学第二附属医院、南昌市中西医结合医院等中医相关专家,就如何调整服务价格进行了热烈讨论,专家普遍认为:中医服务

项目收费严重偏低、普遍亏损,制约了中医药事业的发展,也严重影响了中医医院的中医特色服务。

1 江西省中医服务收费现状

我省现行的中医服务收费标准为2005年正式出台文件,后来经过陆续的少量修订和补充,于2012年整理形成了现行的收费手册,但从整体来看,中医诊疗收费标准并没有随着物价、成本的上涨而提高,部分项目甚至10年未变,收费整体上严重偏低,严重影响了医疗机构和医生应用中医的积极性,大多数中医诊疗项目低于成本,是导致中医发展困难的主要原因。

我省中医诊疗收费与部分省市在部分中医诊疗项目收费上存在一定的差距,目前浙江、北京、上海等省市正在修订调整中医诊疗价格,调整后的价格将大大降低与成本之间的差距。根据北京市首都医学发展科研基金项目的研究报告的数据(规范中医药服务项目—探索建立北京市中医药服务价格体系),我省多数服务价格低于外省。见表1。

表1 七省市部分中医药服务项目收费标准(元)

编号	服务项目	江西	重庆	吉林	湖北	广东	四川	甘肃	平均值
1	针刺疗法(穴位)	2.4	3.3	3.0	2.0	3.0	3.6	3.0	2.9
2	灸法(穴位)	6.6	8.0	10.0	7.5	10.0	17.5	10.0	9.9
3	拔罐治疗(罐)	3.3	2.2	4.0	3.3	2.0	6.0	5.0	3.7
4	穴位埋线(穴位)	30.0	44.0	40.0	30.0	22.0	36.0	30.0	33.1
5	穴位注射(穴位)	10.0	6.3	15.0	10.0	7.5	18.0	12.5	11.3
6	耳穴压豆(耳)	15.0	13.2	15.0	10.0	15.0	18.0	15.0	14.5
7	放疗法(穴位)	20.0	19.8	30.0	25.0	15.0	18.0	15.0	20.4
8	中药热奄包治疗(部位)	15.0	8.8	10.0	20.0	17.0	20.0	7.0	14.0
10	中医化腐清创治疗	40.0	30.8	50.0	40.0	52.0	54.0	20.0	41.0
11	埋针疗法(穴位)	30.0	44.0	40.0	30.0	22.0	36.0	30.0	33.1

江西省中医院经过全院调研、问卷和专家访谈,大家一致认为中医诊疗收费整体上严重偏低。他们整理了部分中医诊疗项目开展广泛、特色鲜明且收

费严重偏低、迫切需要得到政策支持的项目,提出了认为合理的价格,并对人力耗费、时间、技术进行简单的说明。见表2。

表2 部分收费严重偏低的项目

诊疗项目	现行单价(元)	临床提出合理价格(元)	人力投入(人次)	诊疗时间(h)	说明
艾灸	20元/次	40	1	0.5~1	耗时长,需要专业知识一对一服务
热敏灸	20元/次	40	1	0.5~1	该项目为江西省科学进步一等奖成果,属于江西省特色优势项目
普通针刺	12元/5个穴位	40	1	1	取准穴位行针,激发感应所需人力成本大
推拿手法	30~120元/次	100~150	1	0.5~1	技术要求高、体力要求高、时间长
中医辨证论治(各等级)	5~10元/次	10~40	1	0.2	需专业知识,思维准确,应体现技术价值
穴位贴敷治疗	10元/穴位	15	3	0.5	耗时,准备工作量大
中药熏药治疗	20~50(局部~全身)	30~60	2	0.67	耗时,准备工作量大
骨折手法整复术	100	200~500	1~3	0.5~1	技术要求高,避免了手术创伤和费用高的问题,明显优于西医治疗
骨折外夹板外固定术	150	500	1~3	0.5~1	技术要求高,避免了手术创伤和费用高的问题,明显优于西医治疗

4 月初我们对江西省广丰县中医院、上饶市中医院、余江县中医院进行了实地考察,据介绍,他们对 54 个中医服务项目进行初步的成本核算,除小针刀、闭合性手术等 3 项有盈利外,其余 51 项中医药服务项目均存在不同程度亏损或潜在的亏损。其中,亏损在 100 元以内的 24 项,占 44.4%;亏损 100~200 元的 12 项,占 22.2%;亏损 400 元以上的 9 项,占 16.7%;潜在亏损的 6 项,占 11.1%。依据不完整的统计,我省中医诊疗服务项目 90%左右项目处于亏损状态。

2 亏损原因分析

2.1 中医诊察的特殊性 中医诊病,没有仪器设备的帮助,也难有统一的诊断治疗标准,望闻问切主要依靠医生个人的经验累积与独特思考,分析患者病情,制定个性化的诊治方案,因此脑力劳动技术含量高是中医医师诊察的特点。在医疗技术服务价格方面应建立有别于西医的地方,如辨证论治费,以弥补其在仪器检查、化验检查、手术治疗等方面的收入缺失,特色诊治费可按职称不同或专家水平不同,设定不同的价格。

2.2 中医治疗手段的特殊性 如针灸技术,大多要靠医生体力和经验治疗,十分花工费时,但材料成本低廉因而收费很低,医院及医生使用的积极性不高。又如推拿技术,医生要在体现中医辨证施治的同时,依靠体能完成各种手法,是脑力与体力的结合,而一次手法治疗收费仅为 30~40 元,一个中医医师所付出的个人技术与劳动价值不如一个盲人按摩(50~100 元),这严重挫伤已有技术者发挥技术优势的积极性。

另外骨科一些手法复位技术,材料药物成本非常低,医疗条件要求不高,关键是医师的技术,不仅医疗费用远远低于西医手术,而且对功能恢复快,后遗症损伤小,非常适合在基层医疗机构推行。同样是

一个桡骨骨折,如果按西医治疗,需要住院检查,手术治疗,大约要花费 2 万多元,而请中医上门服务,通过经验诊断,手法复位,小夹板固定,并在自家护理,总费用不到 1 000 元。如此与西医悬殊巨大的中医适宜技术,早在上世纪 70 年代就非常成熟了,但却因为经济效益太差而被搁置一边。以骨伤特色著名的樟树市中医院为了保存这类传统优势技术,不得不采取给每个科室强行规定使用名额,医院适当贴钱补偿的办法加以维持。

3 价格调整建议

中医收费标准基本上是套用西医诊疗收费价格,更重视资源的占用和消耗,但中医诊疗过程几乎没有仪器设备、耗材成本,而是依靠智力因素和技术劳务付出,其定价未能体现中医诊疗的特点和价值。中医的针灸、推拿等适宜技术,虽然很受基层百姓欢迎,但由于价格低效益低,劳动成本入不敷出,医院难以有效开展发挥作用。因此价格制定不能只见“物”不见“工”,中医价格调整应充分重视人力成本在价格中所占比重,即技术劳务价值。而对于中医药的优势病种,如手法复位等,不仅与西医的手术疗效相当,且病人痛苦少,可实行较大幅度提高价格的政策,不仅可以促进传统特色中医药服务的推广应用,而且也是整体上降低医药费用的一个策略。

综上所述,建议政府相关部门在考虑患者及社会能承受能力的前提下,对针灸、推拿按摩、中医正骨及中医肛肠治疗等能够充分体现中医传统诊疗技术的项目,合理调整服务价格,逐步形成技术水平、服务质量、智力付出、工作强度和医疗价格相匹配的医疗技术服务定价机制,从而进一步提高中医医疗服务项目定价的科学性,促进中医特色疗法的挖掘、保护与应用,推进中医事业的可持续发展,为居民提供优质的中医医疗保健服务。

(收稿日期: 2015-06-05)

征订启事

本刊由江西省中医药研究院、江西省中西医结合学会主办,江西省卫生和计划生育委员会主管。系综合性中西医结合学术期刊 (ISSN 1671-4040, CN36-1251/R, 邮发代号 44-126, 国外代号 BM1734),为《中国核心期刊(遴选)数据库》、《中国学术期刊(光盘版)》、《中国期刊网》全文数据库入选期刊,获《CAJ-CD 规范》执行优秀期刊奖。本刊以宏

扬中西医结合学术、贴近临床、注重实用、鼓励创新、中西医并重为宗旨;适用于中西医结合、中医、中西药、西医临床教学科研人员和基层医护人员订阅。本刊为大 16 开,96 页,单月刊,定价 8.50 元,全年 12 期共 102 元,可在全国各地邮局订阅。亦可直接汇款至本编辑部订阅。地址:南昌市文教路 529 号,电话:0791-88528704。