

中国医疗保健管理医学模式

Medical model of health management in China

王仰宗

中图分类号: R193 文献标识码: A

【摘要】 “天人相应”，用于循证分析，“天人合一”，用于辩证总结。以人为本的个性化医疗保健体系和整体观念在《中国医疗保健管理模式》中占有非常重要的位置。生物-心理-社会-环境，还必须加上“管理”，才构成完善的医疗保健管理模式。治未病也是新医疗保健管理模式的重要环节。“对待者数，流行者气，主宰者理”，同样在中国医疗保健管理模式中纵横全局。中华文化和人文理论及现代科学技术作为医疗保健管理模式的大环境，当管理中国化和国际医学教育标准本土化正待普及时，具有“中西医并重”及医药并重和辩证施治特点的中国医疗保健管理模式，必将为人民群众提供更加完善有效的医疗保健服务。

管理者问责制和竞聘上岗以及离职审评，将有效地监督和提升管理者的领导水平及综合素质，尤其是工作质量和效率。任期目标责任制要有阶段性考核和评审，对不称职的管理人员实行淘汰制，重在政绩和服务。在坚持中医工作的主体性上，要有创新思维，“不为良相，必为良医”，修身持家治国平天下，可见在管理层次，二者是一脉相承的，同时也强调了医药管理的重要性和主导地位。医疗保健管理模式的构建和完善，是现代医学向更高境界提升和发展的一种必然趋势。向管理要效益，向服务要市场，向品牌要未来。新的管理规范必将推动医疗保健事业向前发展。

【关键词】 中国医疗保健管理模式；管理医学；天人合一；主宰者理；管理者问责制

中国中医、西医、中西医结合三支力量的互相渗透、互相吸收，取长补短，不断创新发展，是对世界医学的重要贡献。中国是一个具有悠久文化传统的大国，中西医并重，实现中医药现代化与促进中西医结合是我国中医药发展的方针政策，推动中医西医两种医学体系的有机结合，优势互补、和谐并集成为新医学是中西医结合的终极目的。在科技发达的今天，可以采用一系列现代化的科技手段，来促进中医药理论的发展及临床疗效的提高，但是不能削弱中医历史悠久，有丰富临床经验，强调整体论强调个体化和天然药物等方面的优势。提倡多元模式，发展中医药事业，是当前构建并完善中国医疗保健管理模式的重要领域和研究课题。

国家卫生部陈竺部长上任伊始，就在《突破中西医之间的壁垒》一文中，深刻的指出，“现代医学在专业化还原的策略下分工越来越细，致使整个医疗系统和疾病治疗的实施过程逐渐趋于“破碎化”。同一种疾病的不同亚型以及不同疾病之间在发生发展过程中的共性特征在破碎化的诊疗体系下会被丢失，我们失去了不少用简单方法进行治疗或早期干预的机会。”这只是整个现代医学体系冰山一角，化学合成药品的副作用，过度治疗，诊疗的商业化炒作，医疗的非公益性

和高消费，实质上造成和加重了“看病难，看病贵”的医疗怪圈。

殷殷深情寄国药，温家宝总理到河南宛西制药考察工作，来到自动化生产车间，当看到正在生产的“仲景”牌六味地黄丸产品时，当即向旁边的宛西制药董事长孙耀志问到：“这个产品在全国很有名，市场销售怎样？”在中药材标本馆，当了解到八百里伏牛山自古就盛产地道中药材，李时珍《本草纲目》中记载的1800年多种中药材中，伏牛山就有1328种之多时，温总理连连点头说：“药材好，有优势”。温总理还来到宛西制药张仲景大药房，仲景养生坊，仔细地向工作人员了解药品的价格、种类和服务流程，强调政府正在采取一系列措施，让人民群众吃得起药、吃放心药，让人民群众充分享受到改革的伟大成果。在考察结束时，温总理的殷殷寄语，将激励我国广大中医药工作者进一步振奋精神，再接再厉，为国家，为民族医药复兴的伟大事业争光添彩，再立新功。中医中药共生共存，互为根本。离开中药辩证施治就失去了意义，中药是中医的物质基础，疗效重在中药。

中医讲“天人合一”，这与现代西方科学讲的健康环境因素相似；中医强调“辩证施治”，类似于西方医学通过药物遗传学为每一个病人找到最合适用药；中

医的复方理论，实际就是越来越重视的各种疗法的综合使用；中医强调“阴阳平衡”，这与现代系统生物学有异曲同工之妙，事实上，中医的基本概念与现代生命科学有很多相似之处。陈竺部长的论述，充分指出了中医在现代医疗保健模式中的主体地位。“头疼医头”是现代管理学的通病，在政治经济和科技领域以及医疗保健领域，给我国各领域带来重大经济损失和健康问题，构建和完善中国医疗保健管理模式是中国医疗保健事业及卫生管理市场的需要。

在现代医学高度发达的今天，用现代生物学的手段，用中医这种原始和质朴，讲究整体，注重变化为特色的治未病和辨证施治理念来研究亚健康以及慢性复杂性疾病，是东西方两种认知力量的汇聚，是现代医学向更高境界提升和发展的一种必然趋势。这种汇聚使中西医的内涵不断丰富和进步。突破中西医学之间的壁垒，建立融中西医学思想于一体的 21 世纪新医学，这种医学兼取西长，既高于现在的中医，也高于现在的西医，这就是值得我们为之努力奋斗的目标。

对待者数，流行者气，主宰者理。中医的“数气理”同“数理化”虽有异曲同工之妙，但中医所讲的“数”，不但有数学内涵，又有易学及信息的广义性。“天人相应”理论使“对待者数”更具实用性和理论性。中医的“数”同辨证施治是一脉相承的，是复杂因素的病理实质的外在表达。也是中医阴阳五行学说及气血湿炎虚五证和体质十二型在临床上的有效运用。“流行者气”，除集合“数理化”因素外，“对待者数，主宰者理”也在其中。生命的“生老病死”以及“天人相应”和人体生理、病理，新陈代谢、静态的结构、动态的变化均为“气”的广义定义。构成基因的四要素“碳氢氧氮”，尤其是氧和二氧化碳的基本代谢，更是与“气”密不可分。“主宰者理”，汇聚天人相应，天人合一。无极生太极，太极生两翼，阴阳也。阴阳五行学说以及整体辨证和中医各家学说。阳主阴从是“理”的基本法则，辨证施治是中医在复杂病情中的合理选择。有所为、有所不为；无为而无不为之，返璞归真是中医对自然法则的至尊理解。生命是一个整体，“三分治七分养”是进化论也是中医医疗保健的基本原则。“主宰者理”，是中医的世界观、是对“天人合一”的高度抽象和理论化。阴阳五行和辨证施治以及各家学说构成了“理”的内核，中医基础理论构成了“理”的基本法则。是对自然规律和生命规律以及疾病发生和康复规律的整体理解和高度概括及总结。“悟”，是一个普通中医个人在一生中对整个中医药体系的理解和临床运用。“悟”是一个过程，是一个提炼精简的总结。构建和完善中国医疗保健管理体系，将是中医对 21 世纪的最大贡献。

中医用五千年的历史，数亿人的大样本。对中医中药的疗效和安全性以及优越性进了长期的临床验证和比较研究。中医中药较西医西药从总体上来讲，其疗效和安全性远远高于西医西药。中药具有天然性和绿色而著称。其安全性较西药的合成类化学药品以及其它药品，从长期性和副作用以及潜在致病性层次讲，尤其是药源性疾病，西药都较中药为甚。在辨证施治原则指导下的中药配伍，可以明显克服药源性疾病的发生率和程度。医疗保健管理模式将把药品安全作为重要的指标进行监管，中药的传统化和现代化是一条并行不悖的发展模式。中药是中医疗效的保障，从种植、生产销售到物流营销以及有效管理，将会极大的提升中医的疗效和市场份额。加强中药工作对中医发展具有深远的现实意义。中西汇通，医学衷中参西录，中西医结合是中西医两个医学体系在融合贯通过程中的不同阶段，在坚持各自独立发展的基础上，强调中西医并重，医药并重。将从根本上为构建和完善《中国医疗保健管理模式》创造条件并加快这一进程。中西医并重，一是在政策层次，一是在临床层次，二者不可偏废。中西医并重要强化中医的主体性，在管理中国化，国际医学教育标准本土化的大前提下，《中国医疗保健管理模式》显的更加迫切和必要。从中国中医研究院到中国中医科学院，更应该重视对临床的科技成果转化和贡献度，这就是国家队的责任。中医重在临床疗效，中医相关科研院所管理者应建立问责制。从中医汇通，医学衷中参西录，医林改错到中西医结合，中医现代化的步伐就没有停止。但百年来的中西医汇通和五十年的中西医结合，始终没有把中医现代化推向一个可以与现代西医学并驾齐驱的高峰，一次又一次的消灭和排挤中医事件，使中医界重新盘点和认识自我。政策、管理、学术和临床水平的提高是硬道理。创建和完善《中国医疗保健管理模式》是破解中医发展和解决“看病难，看病贵”的有效途径和方法。要不要“经典理论”和现代科学技术，尤其是研究西医西药和技术，成为中医发展史上的焦点和热点。一句“中医西化”，使无数为之付出青春和年华的后起之秀无言以对，一种似是而非的概念窒息着中医发展的道路。中医发展的怪圈体现在两方面，一是要不要中医基础理论的指导，一是要不要现代科学技术。但更深层的原因是贯彻执行政策的力度和管理水平，是对中医科学性的认识和立场问题。一个对中医没有感情的人，一个不懂民族文化和中华人文理念的人，怎么能企盼和实现对中医的复兴并成为一个中医呢。管中医的人，一定要有中医感情和文化修养和管理水平，从基层到核心研究机构，中医管理层一定要有立志于中医事业和献身于中医事业的志士仁人，中医才能实

现跨越式发展。21 世纪中医最大的问题是人才问题和管理水平的提高。

构建和完善《中国医疗保健管理模式》，逐步突破中西医之间的壁垒，建立融中西医学思想于一体的 21 世纪新医学。生物—心理—社会—环境，还要加上“管理”。“天人相应”和“天人合一”是宏观的两个层面，阴阳五行学说和辨证施治是中医理论的核心内涵，在中医整体和以人为本的个性化医疗体制中，“管理理论”是辨证施治和循证医学的“纲”，中医“阳主阴从”学说充分体现了辨证中的“纲和目”，纲举目张，就是《中国医疗保健管理模式》的关键。

“对待者数，流行者气，主宰者理”。中国医疗保健管理模式，不但强调对疾病的早期干预和超前意识，更重视“治未病”及对亚健康防治。养生保健，体育健身，食疗药疗，性命双修已成为医疗保健管理模式的超前措施。

“叶公好龙，纸上谈兵”，一是对龙的认识不足，一是不干实事。众多的“指南”，以病为纲。中医强调证，以辨证施治为本，急则治其标和标本兼治都是权宜之计。以人为本，辨证施治，治本始终放在中医临床治疗的首位。这表现在中医“阳主阴从”的根本大法之中。“头痛医头，脚痛医脚”，这没有错，但水平

太差，但众多的“指南”仍是以“病”为纲，辨证为辅，这就从根本上丢掉了中医特色。以中医理论为主体，这就要求必须在“证”的概念下，展开中医理论和临床医疗保健措施。中医发展多元论，可以不反对以病为中心的“临床指南”，但作为国家级临床指南，一定要有以中医为主体，以证为纲的中国中医各科指南。就目前中医各院校的教材而言，方向和路是对的。中医教育体制的长学制和终身教育及继续教育必将使中医教育理论更扎实，更实用。大量的非必修课，部分西医课程作为选修课是非常必要的。用提高选修课分值，提高学生的选修积极性不失为一条好路子 and 最佳选择。只要不影响中医主课的必修性和主体地位，在本科加专科的培养模式下，中医的路会越来越宽广。

国家正在推行“国际医学教育标准本土化”，中西医并重，培养具有中国特色的新一代医学生，是新时期教育工作和医学教育工作的需要。以中医为主体，中西医并重，中西医共同发展，互相补充，可以为人民群众提供更加完善的医疗服务。这就是医疗保健和对医学教育的要求。中国医疗保健管理模式的进一步完善必将为看病难，看病贵及医疗卫生改革带来非常有利的氛围和作出必要的贡献。

编号：E-8060101（修回）