

· 论 坛 ·

不忘初心 牢记使命 ——紧紧把握中西医结合医院建设发展方向

陈士奎



陈士奎教授

中西医结合医院是我国在世界上首创的自主创新型医疗机构,是纳入我国《医疗机构管理条例》的法定医疗机构。其产生是我国开展中西医结合研究的必然结果,又是我国中西医结合事业继续前进、发展的重要基础和支撑。

回顾我国中西医结合医院创建历程,创业垂统,在新时代、新征程上,我国中西医结合工作者,承担着不忘初心,牢记使命,把握中西医结合医院建设发展方向,接续奋斗,保障中西医结合医院不转向、不变质,可持续发展的历史重任!

1 中西医结合医院开创时期 卫生部决定首选有中西医结合研究积极性并取得一定中西医结合成果的某些综合医院,建设为中西医结合基地。

1976 年卫生部制定的《1976 ~ 1985 年全国中西医结合工作十年发展规划》明确提出:“1980 年内,每个省、市、自治区至少要把一所典型的中西医结合医院和中医医院分别办成中西医结合和中医的重点研究基地。”^[1]这是中国医院发展史上首次明确地提出了“中西医结合医院”概念。并明确指出把“中西医结合医院和中医医院分别办成中西医结合和中医的重点研究基地。”

1980 年,卫生部召开的“全国中医和中西医结合工作会议”再次提出:各省、市、自治区尽快确定 1 ~ 2 所基础较好的综合医院,作为中西医结合基地。

1982 年“石家庄会议”,即卫生部在石家庄召开的“全国中西医结合和综合医院、专科医院中医科工作会议”,制定的《关于加强中西医结合工作的意见》重申“认真解决中西医结合基地问题”,并明确提出

“有条件的综合医院、专科医院,可建立中西医结合科室或中西医结合研究所”。

1985 年“合肥会议”,即卫生部在合肥同时但分别召开的“全国中医工作会议”及“全国中西医结合工作会议”。在“全国中西医结合工作会议”上又重申了“石家庄会议”关于建设中西医结合基地的精神,并进一步强调:“在近一二年內,凡没有建立基地的省、自治区、直辖市,要尽快建立。对现有基地,要加以充实和提高。”会议上公布的中西医结合医疗和科研机构全国仅 28 个。

经过卫生部多次重大会议的部署,全国一批经各省、市、自治区政府批准的中西医结合基地或中西医结合医院终于逐渐建立起来。如天津市南开医院早在 1963 年即被确定为天津市中西医结合基地,成为全国第一家中西医结合基地。1997 年正式通过市卫生局批准,增加该医院的第一注册名称“天津市中西医结合医院”。天津市中西医结合医院,由于有我国中西医结合开拓者吴咸中院士坚守中西医结合办院方向,不断深化医院中西医结合内涵建设,增强中西医结合服务能力,至今仍是全国中西医结合医院的一面旗帜。全国最早的“试点中西医结合医院”是吉林市第三人民医院。1980 年 8 月吉林省卫生厅批准将该医院确定为省中西医结合试点医院。1986 年正式更名为吉林省吉林中西医结合医院。湖南省衡阳市中西医结合医院是 1983 年经湖南省计委、省卫生厅批准定为“湖南省中西医结合基地医院”。

由于我国中西医结合医院的开创时期,是按卫生部的要求选择有一定基础和条件(有积极开展中西医结合研究的著名中西医结合专家和团队并取得有影响力的中西医结合科研成果;有创办中西医结合医院的积极性等)的综合医院,经地方政府批准为中西医结合基地,并增加“中西医结合医院”名称创办的。如何建设中西医结合医院?成为我国各级政府和卫生行政管理部门,特别是中医管理部门和“中西医结合医院”各级领导、管理人员和广大中西医结合工作者面临的新课题,全国各地“中西医结合医院”都在实践中探

作者单位:中国中医科学院(北京 100700)

Tel: 010 - 64709969, E-mail: wawapapa9@126.com

DOI: 10. 7661/j. cjim. 20190815. 310

索着。

2 加强管理时期 国家中医药管理局制定了中西医结合医院建设及分级管理标准等。

1986 年,卫生部中医司医政处组织了全国中西医结合医院现状调查,在调查研究基础上制定了《全国中西医结合医院建设检查标准(试行)》(笔者参加了调研并执笔完成《全国中西医结合医院建设检查标准(试行)》)

1988 年,中国中西医结合学会成立了管理专业委员会,开始组织全国中西医结合医院交流经验,探讨中西医结合医院办院方向、办院模式、内涵建设、人才培养等(作者是该管理专业委员会发起人之一并兼任第一副主任委员)。

1989 年,国家中医药管理局在天津召开了首次“全国中西医结合医院工作会议”,发布《关于中西医结合医院工作的暂行规定》(作者参与会议筹备及文件起草等)。

1992 年,随着卫生部及国家中医药管理局实施医院分级管理办法的开展,国家中医药管理局医政司委托中国中西医结合学会管理专业委员会研究制定《全国中西医结合医院分级管理办法(试行)》等文件。

1993 年,国家中医药管理局发布实施《全国中西医结合医院分级管理办法(试行)》,并成立全国中西医结合医院分级管理评审专家委员会,开始对全国中西医结合医院评审。有力地促进了中西医结合医院的内涵建设。

1994 年,国务院批准发布了《医疗机构管理条例》。卫生部制定的《医疗机构管理条例实施细则》明确规定了中西医结合医疗机构(包括中西医结合医院、门诊部、诊所)为我国医疗机构的一个类型。标志着中西医结合医疗机构成为我国法定医疗机构,更加强了对中西医结合医疗机构的管理,推动着中西医结合医院等中西医结合医疗机构的建设发展。特别是随着社会的需求,以及高等中医药院校招收培养中西医结合人才的需要,一些高等中医药院校附属医院也经主管部门批准为中西医结合医院,如广西中医学院附属第二医院,批准为广西壮族自治区中西医结合医院;上海中医药大学附属岳阳医院,改为上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院(并只注册这一名称);太原铁路医院,改为山西中医学院(现改为中医药大学)附属中西医结合医院(也称山西省中西医结合医院)等。还有一些中医药研究机构的附属医院也改为或增加注册中西医结合医院,如江苏省、湖南省、江西省、四川省中医药研究院(现均改为中医药科学院)的附属医院,

分别经省政府批准为江苏省中西医结合医院、湖南中医药大学附属中西医结合医院、江西省中西医结合医院、四川省中西医结合医院,等等。突破了过去只限于西医综合医院可改建中西医结合医院和开展中西医结合研究的要求。彰显了医院开展中西医结合研究、提供中西医结合服务的人民需求。据国家中医药管理局《全国中医药统计摘编》统计:全国中西医结合医院数量呈现着逐渐增多的发展趋势,1988 年为 21 个,2018 年为 650 个,增长了 31 倍。展示了中西医结合医院的社会需求。

3 加强内涵建设时期 国家中医药管理局发布了一系列加强中西医结合医院内涵建设指导文件。

2003 年 11 月 5 日,国家中医药管理局(国中医药发[2003]52 号)《关于进一步加强中西医结合工作的指导意见》中明确提出:“加强中西医结合医疗基地建设,形成特色和优势”、“省级中西医结合医院应当成为区域性医疗中心之一”、“有条件的中西医结合医院应设立研究机构,加强临床研究”、“国家中医药管理局确定的全国重点中西医结合医院建设单位,要认真地做好建设工作,完成任务,充分发挥示范带动作用,推动中西医结合医院整体水平的提高”、“进一步加强中西医结合医疗机构、科室内涵建设,逐步形成自身特色和优势。中西医结合医疗机构、科室要全面开展中西医结合诊疗工作。综合性中西医结合医院,要在完善综合服务功能的同时,逐步形成若干中西医结合优势学科或技术中心”、“重视和加强中西医结合专科建设”等。

2012 年 5 月 28 日,国家中医药管理局(国中医药医改函[2012]95 号)关于印发《三级中医医院、中西医结合医院和民族医医院评审标准的通知》中,有关《三级中西医结合医院评审标准》(2012 年版)第一章“发挥中西医结合特色优势的举措”,明确规定:“发展战略、制定中长期发展规划,体现发挥中西医结合特色优势的医院发展方向,有明确的发展目标,重在提高中西医结合临床疗效。”

2017 年 9 月 13 日,国家中医药管理局办公室《关于印发三级中医医院、三级中西医结合医院、三级民族医医院评审标准有关文件的通知》(国中医药办医政发[2017]26 号)附《三级中西医结合医院评审标准》(2017 年版)第一部分“中西医结合服务功能”的第一章“发挥中西医结合特色优势的举措”规定:(1)医院坚持以中西医结合为主的发展方向,明确医院发展战略,有医院中长期发展规划并落实。(2)围绕医院中长期发展规划制定医院年度工作计划,有发挥中

西医结合特色优势和提高临床疗效的具体措施,并按年度定期评价。(3)医院管理体系有引导发挥中西医结合特色优势和提高临床疗效的考核和奖惩激励机制,科室综合考核目标中将发挥中西医结合特色优势和提高临床疗效作为重要指标。(4)积极开展中医、中西医结合对口支援工作,制定鼓励措施。更加细化地提出了三级中西医结合医院如何保障发挥中西医结合特色优势和提高临床疗效的具体措施。

2017 年 7 月 1 日施行的《中华人民共和国中医药法》明确规定“加强中西医结合研究”、“促进中西医结合”、“国家发展中西医结合教育,培养高层次的中西医结合人才”等,为我国中西医结合事业发展提供了法律保障。极大地鼓舞着中西医结合医院加强中西医结合内涵建设。

4 中西医结合医院的性质与特点 中西医结合医院不同于中医医院和西医医院的显著特点是:“实行中西医结合”,突出中医医结合。有一定的人才组合群体和现代医学及中医诊疗设备、设施,综合运用中、西医药学理论、知识、技术、方法,以及在实践中不断创造的中西医结合理论、知识、技术、方法,开展以医疗为中心,集医疗、预防、康复、护理、保健、应急及科研、教学等为一体的中西医结合医学活动。中华和合文化(和谐文化)、中西医结合理念、思维、思想,贯穿于医院的经营、管理以及一切医学活动。

4.1 中西医结合是其本质属性 该本质属性决定了:(1)中西医结合医院要以中西医结合医疗工作为中心,集中西医结合医疗、预防、康复、护理、保健、应急、科研、教学等为一体,全面开展中西医结合工作。即中西医结合贯穿于医院的医学活动和运行系统的全过程,发挥中西医结合优势。而且,要“加强中西医结合”研究,逐步实现由经验层次的中西医结合向科学层次中西医结合的转化,促进中西医结合,从而形成中西医结合医院与中医医院和西医医院不同的性质和特点。(2)其人才组合群体应当逐步形成以中西医结合人员为主体(见国家中医药管理局《关于进一步加强中西医结合工作的指导意见》),构成中西医结合人员、中医、西医和其他科技人员组成的科技群体。但是,中西医结合医院的西医要系统学习中医(西学中);中医要系统学习西医(中学西);更要“加强中西医结合继续教育”(见国家中医药管理局《关于进一步加强中西医结合工作的指导意见》);要培养造就各学科中西医结合学术和技术带头人等。使中西医结合医院的人才组合群体,不仅层次结构合理,而且使群体形成中西医结合思想和知识

结构。从而形成中西医结合医院科技队伍的人才组合及其知识结构的中西医结合特点。这是促进临床医学实现中西医结合的保障。

4.2 “中西医并重”是其遵循的根本原则 (1)“中西医并重”是我国卫生工作方针之一,又纳入了“中医药法”,中西医结合医院必须贯彻执行“中西医并重”,继承发扬中医、西医两种医学。(2)中西医结合医院,既要运用中医理论和诊疗技术,又要运用现代医学理论和诊疗技术,更要把两种医学理论和诊疗技术结合起来综合运用,发挥两种医学的优势,形成集成优势,防治疾病,保护和增进人的健康。因此,必须“中西医并重”。(3)中西医结合医院的诊疗设备,也要“中西医并重”,即要装备现代医学的先进诊疗设备,又要装备中医传统的和现代的中医疗设备,才能保证中西医结合医疗、科研、教学的需要。(4)中西医并重,是中西医结合的前提。中西医结合医院必须重视提高中、西医两个医学水平,只有保持现代医学诊疗技术与与时俱进的高水平,同时保持中医诊疗技术与与时俱进的高水平,才能保证中西医结合医疗、科研、教学等医学活动的高水平。不能轻中重西!所以,“中西医并重”与“中西医结合”,是构成中西医结合医院的两大紧密联系的要素和特点。

我国中西医结合医院虽然已创办和试办 50 多年,直到现在仍然处于探索阶段及“转型过渡时期”,属于“创新研究型”、“过渡型”和“不稳定型”医院。98%~99%的中西医结合医院仍然挂两块牌子,甚至一直习惯于或愿意用原综合医院的牌子。既往曾强调,凡挂中西医结合医院牌子者,必须为第一注册名称,其意义在于:(1)创中西医结合医院品牌;(2)让全社会认知;有利于社会公众形成对中西医结合医院的认知和忠诚,以及“品牌选择,认牌择医”的导向;(3)约束和轨范全院员工的医学行为;(4)有利于患者或健康需求者对中西医结合服务产生偏好和评价等。

5 当前中西医结合医院建设发展中的某些疑问

中西医结合医院应该建树成什么样名院?名科?名医?大师?按理说应围绕着中西医结合品牌,建树中西医结合名院、中西医结合名科、中西医结合名医、中西医结合专家、中西医结合大师等,才名正言顺。

可是据报道,有的全国重点中西医结合医院,大力宣传报道“荣膺中医名院”^[2];办建“国医堂”,却不见宣传报道办好“中西医结合专家门诊”或“中西医结合专家部”,没有了“著名中西医结合专家”概念,统称“名中医”;大力宣传办“纯中医病房”^[3],却不宣传报道如何办好“中西医结合病房或病区”;只设立“名中

医学学术经验(传承)工作室”或“名中医工作室”^[4],却不设立“著名中西医结合专家学术经验(传承)工作室”;成为国家^[2]或省的^[5]首批“中医住院医师规范化培训基地”,却不研究建设“中西医结合住院医师规范化培训基地”?微信网上报道:一位全国重点中西医结合医院院长谈贯彻执行“中医药法”体会,却只字未谈有关“中西医结合”条文。这些情况促使笔者回忆起曾应邀参加某全国重点中西医结合医院“十二五”规划草案论证会,见其规划草案的《指导思想》却只讲“中西医并重”,不讲中西医结合,深感诧异!曾建议补充为盼。

还见一篇报道^[6]前言讲:“……近年来,文化建设已潜移默化地深入到广东省广州市中西医结合医院的各项工作中,……充分运用文化建设所具有的导向功能、凝聚功能、教育功能为医院整体发展服务,将医院管理从制度、经济层面上升到文化层面,为医院发展带来蓬勃的生机和活力。”表明该文章介绍的是广东省广州市中西医结合医院开展文化建设取得的显著成效,应当是“发挥文化建设三大功能助力中西医结合医院发展”。然而文章标题却是:“发挥文化建设三大功能助力中医院发展”。更甚者有的省市把全国重点中西医结合医院让中医院合并了^[7]。为什么?需要认真思考和研究。

今联系上述诸现象,难免让人产生似乎又有淡化、边缘化或“消化”中西医结合医院之嫌?至少隐含了两个可质疑的问题:(1)现下中西医结合医院与中医医院有没有区别?我国为什么创办中西医结合医院?忘却了卫生部早就明确指出的把“中西医结合医院和中医医院分别办成中西医结合和中医的重点研究基地。”^[1]的要求。(2)现下中医专家、名医与中西医结合专家、名医有没有区别?中西医结合医院究竟应当主要传承什么专家、名医的学术思想、经验?为什么中西医结合医院不讲“中西医结合专家”或“中西医结合名医”?不讲传承中西医结合专家学术思想和临床经验?至少应当双管齐下,如名中医、著名中西医结合专家都要挺树。

2019 年 7 月 25 日,国家中医药管理局、国家卫生健康委员会联合印发的《关于在医疗联合体建设中切实加强中医药工作的通知》^[8]明确指出:“要切实履行政府举办公立中医医院主体责任和投入责任,在医联体建设过程中,不得变相地取消、合并中医医院,不得改变其功能定位,不得以任何理由在事实上削弱中医医院的建设”、“确保中医医院性质、名称、功能定位不变”。希望对于中西医结合医院也应该不得变相地

取消、合并中西医结合医院,不得改变中西医结合医院的功能定位,不得以任何理由在事实上削弱中西医结合医院的建设。确保中西医结合医院性质、名称、功能定位不变。

6 加强中西医结合医院管理 要把握改革与中西医结合医院办院方向的关系,紧紧围绕改革发展与中西医结合办院方向,切实树立以人为本的自主创新观念,调动全院员工的积极性、创造性,激发员工的敬业精神和团队精神,为了一个共同的目标:建设和打造中西医结合品牌医院而贡献智慧和力量。把“中西医结合”铸为中西医结合医疗机构的永久标识!通过这一永久标识,激励和警示:无论谁来担任中西医结合医院书记、院长,都要坚持中西医结合办院方向!无论是中医院校或西医院校毕业,只要志愿在中西医结合医院工作,就要“西学中”“中学西”,建立并强化中西医结合思想;激励和规范全体员工的中西医结合医学行为;夯实中西医结合内涵!建树中西医结合形象,打造中西医结合医院品牌。

希望中西医结合医院领导班子:(1)率领医院领导班子及全院员工,首当其冲地贯彻实施中医药法有关“加强中西医结合研究”、“促进中西医结合”、“国家发展中西医结合教育,培养高层次的中西医结合人才”法律规定,以及党中央国务院制定的一系列中西医结合方针政策。(2)应有办好中西医结合医院理念和思路,要根据中西医结合医院发展形势及医院的历史、医院所处的地位等,从我国中西医结合事业全局角度考虑和规划医院未来的发展,不断提出中西医结合医院建设发展的新思路及发展医院中西医结合的愿景,带领全院员工为一个共同愿景——逐步实现医院全面中西医结合化的名副其实的中西医结合医院而奋斗!使中西医结合医院永远沿着中西医结合办院方向可持续发展。(3)要深入科室,了解中西医结合临床、科研、教学、人才培养等工作情况,了解科室开展中西医结合工作的需求,及时加以解决协调,保证助力各科室中西医结合工作的开展。(4)把握中西医结合医院办院方向及建设发展的“方向盘”。

以上条陈仅供同道讨论参考,并诚恳接受批评指正!但愿把我国中西医结合医院建设得名副其实!以发挥中西医结合优势为主,为健康中国建设、为世界人民健康事业和人类医学发展做出更大贡献!

参 考 文 献

- [1] 中华人民共和国卫生部中医司. 中医工作文件汇编 (1949—1983 年·内部发行)[M]. 1958:264.

- [2] 朱勇武. 广州市中西医结合医院 加快转型升级 投身健康中国[N].中国中医药报, 2016-1-18(8).
- [3] 张英栋. 从银屑病治疗体悟中医传承与创新[N].中国中医药报, 2017-5-16(3).
- [4] 周博, 蔺涛. 发挥中西医结合特色优势 促进医院可持续发展——山西省中西医结合医院发展侧记[N].中国中医药报, 2013-6-10(8).
- [5] 黄飞华, 应晓燕. 努力打造一流中西医结合研究型医院——浙江省立同德医院改革发展纪实[N].中国中医药报, 2012-12-31(3).
- [6] 黄力君. 发挥文化建设三大功能助力中医院发展[N].中国中医药报, 2019-2-15(3).
- [7] 吴朝华. 重庆市中医院简介[N].中国中医药报, 2013-7-22(8).
- [8] 国家中医药管理局、国家卫生健康委员会. 关于在医疗联合体建设中切实加强中医药工作的通知[N].中国中医药报, 2019-7-29(2).
- (收稿:2019-08-13 在线:2019-11-04)
- 责任编辑:李焕荣

《中国中西医结合杂志》第八届编委会名单

总编辑 陈可冀

副总编辑 王文健 史大卓 吕爱平 肖培根 吴伟康 沈自尹 雷燕

顾问 王永炎 邓铁涛 吴咸中 辛育龄 张伯礼 陈香美 陈凯先 陈维养 唐由之
黄璐琦 曹洪欣 屠呦呦 韩济生

编辑委员

于德泉 王一涛 王卫霞 王宁生 王伟 王阶 王拥军(上海) 王拥军(北京) 王昌恩
王学美 王硕仁 王舒 卞兆祥 方邦江 方敬爱 邓跃毅 叶文才 田金洲 史载祥 白彦萍
吕志平 吕维柏 朱兵 朱明军 危北海 庄曾渊 刘干中 刘瓦利 刘龙涛 刘平 刘良
刘建平 刘建勋 刘保延 刘鲁明 齐清会 阮新民 孙汉董 孙燕 阳晓 花宝金 苏励
李乃卿 李大金 李廷谦 李军祥 李连达 李国栋 李国勤 李恩 李涛 李焕荣 杨任民
杨宇飞 杨秀伟 连方 时毓民 吴大嵘 吴万垠 吴泰相 吴根诚 吴烈 邱峰 张大钊
张卫东 张允岭 张永贤 张永祥 张荣华 张俊华 张亭栋 张家庆 张敏州 张敏建 陆付耳
陈士奎 陈小野 范吉平 范维琥 林志彬 林谦 林瑞超 郁仁存 果德安 季光 周俊
周霭祥 郑国庆 赵一鸣 赵伟康 赵芳芳 赵健雄 胡义扬 胡晓梅 胡镜清 侯凡凡 饶向荣
洪传岳 栗原博(日本) 夏城东 顾振纶 徐凤芹 徐浩 殷惠军 凌昌全 高瑞兰 郭军
郭艳 郭赛珊 唐旭东 黄光英 黄熙 梅之南 曹小定 崔红 麻柔 梁春 梁挺雄
梁晓春 梁繁荣 董竞成 董福慧 谢竹藩 谢明村 谢恬 蔡定芳 裴正学 廖福龙 衡先培
戴瑞鸿 Yung-chi CHENG(美国) Sheng-xing MA(美国) Qun-hao ZHANG(美国)

(以上名单按姓氏笔画为序,编委工作单位信息在本刊网站首页“下载专区”公布,网址:<http://www.cjim.cn/zxyjhcn/zxyjhcn/ch/index.aspx>)