

中医医院管理学

云南科技出版社

中医医院管理学

云南中医学院附属医院

ht33 / 60

云南科技出版社



B

457554

主 编 王绍通

副主编 吴生元

编 委 (以姓氏笔划为序)

王绍通 刘以敏 吴生元

李玉华 李家齐 高永祥

执 笔 (以姓氏笔划为序)

刘以敏 李玉华

李家齐 高永祥

中 医 医 院 管 理 学

云南中医学院附属医院

*

云南科技出版社出版发行

(昆明市书林于100号)

云南新闻图片社印刷厂印装

*

开本: 787X1092 1/16 印张: 20.5 字数: 450 000

1987年12月第1版 1987年12月第1次印刷

印数: 1—3 000

ISBN 7—5416—0045—8/R·13

统一书号: 14466·25 定价: 4.40元

序

中医学是一个伟大的宝库，中医医院是我国医疗卫生事业的重要组成部分。搞好中医医院的建设，提高科学管理水平，更好地发挥中医机构的社会效益和经济效益，对发扬祖国医药学遗产，建设具有中国特色的社会主义医疗卫生事业有着重要的意义。

近年来，云南中医学院附属医院在认真总结建院三十多年实践的基础上，积极借鉴外地改革的经验，于1983年编写了《中医医院管理》一书，对提高中医医院的管理水平进行了有益的探索。1985年，他们又邀请广东、上海、武汉等十一个省市中医机构的有关领导和专家共同进行了研讨，并参阅了大量资料，对《中医医院管理》一书作了认真的补充、修订，完成了《中医医院管理学》的编写工作。试图能为各级中医医院管理工作提供一本较为系统的参考书籍，并作为抛砖引玉。希望能有更多中医机构的同志来共同探讨这个问题，以促进中医医院管理研究工作的进一步开展。

云南省卫生厅

1986年4月24日

前 言

医院管理是一门科学。由于中医学术的自身特点，决定了中医医院管理的内容和形式既要借鉴现代管理的理论，又要根据中医医院的特点和工作规律，探索适合中医医院管理的一套科学理论与管理方法。为此，我院于1984年根据卫生部在衡阳召开的全国中医医院、高等中医教育工作会议的精神，结合我院管理工作的实践，编写了《中医医院管理》一书。内部发行后，在省内、外中医医院和卫生行政部门中有一定的影响，受到欢迎和好评，纷纷来函订购，因印数有限，不能满足需要。此情况向上级领导机关汇报后，得到卫生部中医司、云南省卫生厅等领导部门的关注，并支持我们修订出版。经广泛征求意见，我们对原编写的《中医医院管理》进行了全面修订补充，由原来的十一章增补为二十二章，并更名为《中医医院管理学》。

这次编写的《中医医院管理学》是以中医综合医院为模式，根据《全国中医医院工作条例（试行）》及1985年8月卫生部在合肥市召开的全国中医、中西医结合工作会议精神，结合当前改革的形势，总结了建国以来部分省、市中医医院管理的经验，并吸收、借鉴现代医院管理的理论和经验而撰写的，主要探讨中医医院管理工作的一些基本理论原则和方法，力求做到系统性、科学性、实用性及突出中医特色，适用于县以上中医综合医院及中医专科医院。

对中医医院管理的专著，目前尚属稀少，我们所以不避孤陋，决心编写这本《中医医院管理学》，首先是党的十一届三中全会以来对中医政策的进一步落实，解放了我们的思想，增添了勇气；其次是卫生部中医司等上级领导的关怀和大力支持，以及全国一千多所中医医院的广大管理干部的迫切需要，给了我们信心和力量；三是实现省内、外一批热心探索研究中医医院管理的老前辈的宿愿——为振兴中医事业，进一步提高中医医院的科学管理水平贡献一点微薄的力量。

本书在编写、修改时，还聘请了上海、南京、广州、重庆、河南、武汉、杭州、苏州、陕西、贵阳、云南等十一个省、市的中医学院及其附属医院、中医医院的院长、书记、教授、科主任等管理专家约40人参加修改或撰写工作。但是，由于我们水平有限，时间仓促，对中医医院管理的研究尚浅，因此，本书的缺点错误和疏漏之处在所难免。特别是由于当前对中医医院管理中的一些重大原则问题，诸如中医医院管理体制与各方面的改革问题、中医医院医疗质量管理问题、医疗统计问题、以及经济管理问题等都正在研究探索之中，全国许多中医医院管理专家、学者正潜心致力于探索此道，精辟之作不

久将相继问世，到那时，广大读者对此书必有“明日黄花”之感。

本书在编写、修改过程中，得到卫生部中医司、云南省卫生厅、云南中医学院等领导部门及上述参加编写单位有关同志的关怀和大力支持，谨致衷心感谢。此外，在编写、修改时，我们主要参考了郭子恒主编的《医院管理学》、陆忠主编的《现代医院管理》以及《医院管理》杂志等资料，在此一并致谢。

云南中医学院附属医院

《中医医院管理学》编委会

1986年4月

目 录

第一章 中医医院管理学概论	1
第一节 管理的基本知识及中医医院管理学的基本概念.....	1
第二节 学习研究中医医院管理学的目的和意义.....	4
第三节 中医医院管理学研究的范围、内容和体系.....	5
第四节 中医医院发展简史和展望.....	6
第二章 中医医院的性质、任务、特色和工作方针	9
第一节 中医医院的性质、地位和办院方向.....	9
第二节 中医医院的基本任务.....	10
第三节 中医医院的工作特色.....	12
第四节 中医医院的工作方针.....	14
第三章 中医医院的组织体制与管理	15
第一节 制定中医医院组织体制的原则.....	15
第二节 中医医院的领导体制.....	16
第三节 中医医院医疗组织机构的设置和病床编设.....	16
第四节 中医医院工作人员编制.....	21
第五节 西医药人员在中医医院的地位和作用.....	30
第四章 中医医院医疗工作管理	32
第一节 中医医院门诊医疗工作管理.....	32
第二节 中医医院病房工作管理.....	37
第三节 中医医院急诊室工作管理.....	49
第四节 中医医院医技科室管理.....	57
第五节 中医医院家庭病床管理.....	58
第五章 中医医院质量管理	63
第一节 中医医院质量管理的概念、特点和要求.....	63
第二节 中医医院医疗质量要素与质量管理.....	65
第三节 中医医院质量管理方法概述.....	68
第六章 中医医院护理工作管理	72
第一节 中医医院护理工作的地位、作用及基本任务.....	72
第二节 中医护理工作的特点及主要内容.....	74

第三节 中医医院护理工作的组织管理	77
第四节 中医护理的技术管理和质量要求	80
第七章 中医医院教学及卫生技术人员培训	90
第一节 中医医院教学工作	90
第二节 中医医院在职人员业务培训	92
第三节 中医医院卫生技术人员的考核与晋升	100
附 件 中医药人员技术职务任职条件(试行)	102
第八章 中医医院的科学研究工作	105
第一节 建国以来中医药科学研究工作的回顾	105
第二节 中医医院科学研究工作的作用和意义	107
第三节 中医医院科学研究的主要内容与方法	108
第四节 中医医院科学研究的程序	112
第五节 中医医院科学研究的组织管理	116
第九章 中医医院药剂工作管理	119
第一节 药剂科(药房)的组织形式与人员编制	119
第二节 药剂科(药房)的基本任务	121
第三节 药剂科(药房)各室的管理	122
第十章 中医医院医疗设备与管理	135
第一节 中医医院配备现代科学技术设备是发展中医事业的需要	135
第二节 中医医院医疗设备配备原则和要求	138
第三节 中医医院医疗设备管理	139
第四节 中医医院医疗设备配备标准	142
第十一章 中医医院医疗统计工作与管理	165
第一节 医疗统计工作的作用	165
第二节 医院统计工作具备的特点	165
第三节 医疗统计工作的一般步骤	166
第四节 医疗登记统计制度	169
第五节 医疗统计内容及标准	169
第十二章 中医医院病案管理工作	178
第一节 病案的内容、作用及病案室的任务	178
第二节 病案的建立与归档	182
第三节 病案分类编目和管理方法简介	183
第四节 病案管理制度	188
第十三章 中医医院医学情报信息及图书管理	191

第一节	医院信息管理的概念	191
第二节	中医医院医学情报资料管理	192
第三节	中医医院图书馆(室)的管理	195
第十四章	中医医院领导结构、素质和工作方法	200
第一节	中医医院管理水平的提高在于合理的领导结构	200
第二节	中医医院领导的素质	202
第三节	中医医院领导的主要工作及方法	207
第四节	中医医院管理专业干部的培养	217
第十五章	中医医院管理职能机构的组织管理工作	220
第一节	中医医院管理职能机构的性质、工作原则和特点	220
第二节	中医医院职能机构的设置原则	221
第三节	中医医院各职能科室的工作任务和方法	222
第十六章	中医医院的思想政治工作	230
第一节	思想政治工作的地位和作用	231
第二节	中医医院思想政治工作的基本任务和内容	231
第三节	思想政治工作方法要改革	234
第四节	思想政治工作要在效益上下功夫	237
第五节	加强思想政治工作的组织领导及政治工作干部队伍建设	238
第十七章	医 德	242
第一节	医德的含义、特点及沿革	242
第二节	医德的基本原则和规范	245
第三节	医德建设在中医医院管理中的作用	251
第十八章	心理学与中医医院管理	255
第一节	管理心理学与中医医院管理	255
第二节	医学心理学与中医医院管理	261
第三节	中医医务人员心理素养	268
第十九章	中医医院各级领导职责	272
第一节	医院领导及职能科室领导职责	272
第二节	临床及医技科室领导职责	277
第三节	政工系统各部门领导职责	285
第二十章	中医医院经济管理工作	287
第一节	卫生经济学概述	287
第二节	用社会主义卫生经济学指导中医医院的经济管理	290

第三节	中医医院经济管理的必要性和主要内容	293
第四节	必须处理好中医医院经济管理中的几个关系	297
第二十一章	中医医院物资管理	301
第一节	中医医院物资管理的组织与计划供应	301
第二节	中医医院物资管理工作	303
第三节	中医医院主要物资管理要点	304
第二十二章	中医医院基本建设的管理	308
第一节	中医医院建筑的特点及要求	308
第二节	中医医院建筑总体布局及主要科室的设计要求	310
主要参考资料		317

第一章 中医医院管理学概论

第一节 管理的基本知识及中医医院 管理学的基本概念

一、管理的基本知识

什么是管理？目前还没有公认和完备的说法。有的认为，管理是对人而不是对物的管理；或认为管理就是决策；管理是为了实现预定目标，组织和使用各种资源的过程等等。总之，对管理的概念众说纷纭。

按照马克思的说法，管理是由许多个人进行协作劳动产生的，是为了组织共同劳动。马克思指出，管理“是一种生产劳动，是每一种结合的生产方式中必须进行的劳动。”（《马克思、恩格斯全集》第25卷431页）又说：“一切规模较大的直接社会劳动或共同劳动，都或多或少地需要指挥，以协调个人的活动，……一个单独的提琴手是自己指挥自己，一个乐队就需要一个乐队指挥。”（《资本论》第1卷367页）这就是说，管理是一切有组织的活动的一个必不可少的组成部分，只要有多数人在一起共同劳动，有社会的生产，就需要人来组织和指挥，也就是从事管理。没有管理就无法进行社会生产活动，管理是社会生产力的重要方面，就是从这个意义上体现的。随着生产和科学技术的逐步发展以及社会协作的不断扩大，分工也就日益精细复杂，组织管理也相应地从简单到复杂，由低级到高级。管理也随之发展形成成为一门科学。管理科学有它自身的客观规律性。只有认识和运用这些规律，才能实行科学的、有效的管理。所以可以说，管理是领导人用各种原理和方法，将大家的力量和活动引向共同目标的学问。

根据管理对象的不同，管理可分为许多方面，如社会管理、企业管理、科学研究管理、医院管理等等。它们各有其不同的特性，但各种管理具有共性。现从管理的共性出发，着重讨论管理的基本概念。

（一）管理的本质

任何管理都是对某一具体系统的管理，社会是个复杂的大系统，个人生产劳动能力可视为小系统。管理便是联系小系统的纽带。管理虽然不能直接生产出精神产品或物质产品，但都可以在生产过程中提高社会集体劳动生产的能力。所以，管理的本质是放大管理系统的功效，管理的目的也就正是为了提高社会集体劳动生产能力。

（二）管理的手段和工具

管理的手段和工具是机构体制、管理人员、管理法规和管理信息。

机构体制是使管理对象构成系统的手段，没有机构便无法管理。因此，机构体制是否合理，对管理的放大作用有重要影响。

管理人员是管理工作中最主要的因素，搞好管理，首先要发挥各级管理人员的积极性、创造性，提高其管理水平。

管理法规（政策），是保证信息和人、财、物合理的流通，从而提高管理效能。

信息是管理工作中的基本工具，管理人员通过信息了解情况，正确运用信息，才能作出正确决策，这是提高管理水平的重要环节。

（三）管理的职能

管理的职能就是管理工作的要素，也是管理的过程。医院管理的职能由计划、组织、控制与协调、指导与教育、发展与创新五个方面组成。

1. 计划 计划是管理的首要职能。计划就是确定目标（短期或长期目标），提出实现目标的方法步骤，选定实现目标的手段。一所中医医院应有整个医院的目标、部门的目标以及个人的目标。有了奋斗目标，一切行动才有所依据。计划过程见图1—1。

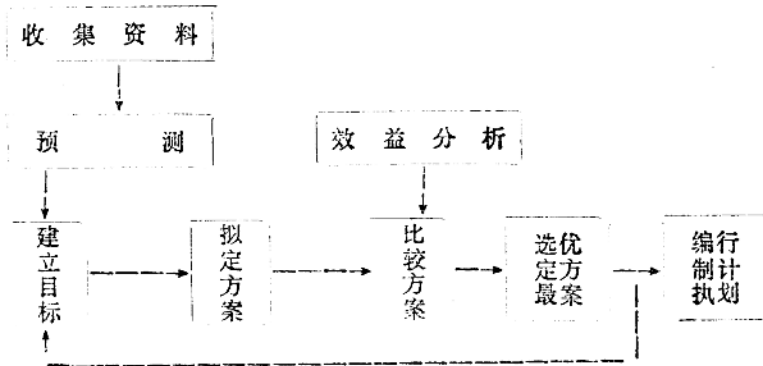


图1—1 计划过程示意图

2. 组织 实现计划目标要建立有效的、连续性的管理系统，这个系统包括体制机构的建立和设置，人员的选择和配备，规定职务，权限和责任，建立工作制度和规范。换言之，组织是建立有效的指挥系统，把单位的人力、物力、财力合理地组织起来。组织是达到目标，完成计划的保证。

3. 控制与协调 计划执行过程（工作过程）必须在有控制下进行。通过建立管理信息系统，进行反馈调节，了解工作实际情况，同原定目标、计划、制度、指令等作对比，找出偏差和问题，加以调节，使工作达到预期效果。控制包括检查、协调、评

价……。

为了有效地进行控制，必须建立信息反馈的制度见图1—2。

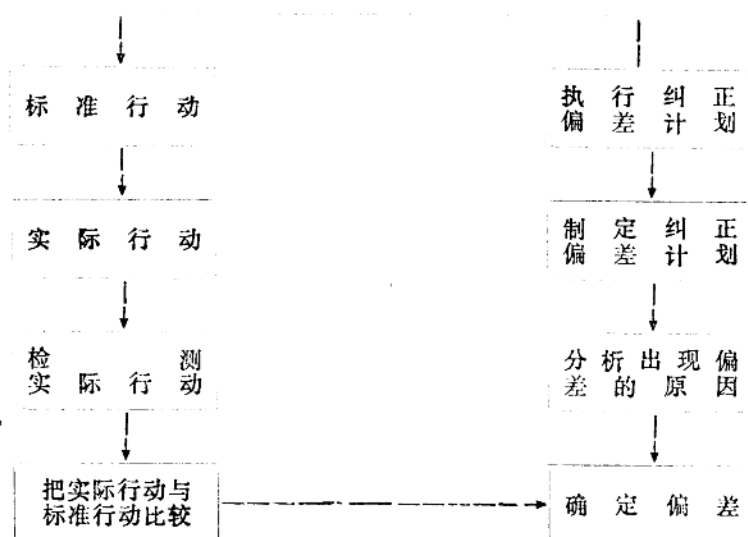


图1—2 反馈示意图

协调是另一种形式的控制。医院工作是“联合兵种作战”，领导者和管理人员要善于依靠信息，及时发现问题，用会议等形式协调各部门的工作，使之步调一致，密切配合。

4. 指导与教育 指导是指领导和管理人员根据决策的要求，对下级单位和个人进行指导和监督，使其明确干什么工作，怎么干。充分发挥人的作用，激励职工的积极性、创造性；并进行培训教育，不断提高业务水平，更好地完成目标。

5. 发展与创新 管理工作是一种创造性劳动，而不仅是适应性工作，更不应是官僚式的行政工作。创造性主要表现在如何提高从事管理系统的放大倍率。只有不断创新，才能发展前进。

以上这些管理职能的理论、原则、制度和方法在中医医院管理工作中，可作为研究、实施的借鉴。

二、现代管理的基本观点

关于现代管理科学的基本观点，目前国内尚在争鸣和探讨阶段，有许多不同的提法。但总的说来，应以辩证唯物主义和系统论、信息论、控制论为指导。现代管理的基本观点主要有规律性观点、发展观点、责任制观点、信息反馈观点、封闭观点、能级观点、动力观点以及重视人的因素、社会化观点、有效的观点等。这些管理科学的基本观点，对于中医医院管理同样具有指导意义。

三、中医医院管理学的基本概念

我国的中医医院与西医医院虽然都是社会主义卫生事业单位，服务对象是病人，但是由于中医学术的自身特点，决定了中医医院管理的内容和形式既可借鉴现代管理的理论，又必须对我国历代医院管理历史中丰富的管理实践进行认真的发掘、研究和借鉴。并根据党的中医政策，探索符合中医特点的管理方法。因此，可以说，中医医院管理学是一门政策性、业务性很强的综合科学。中医医院管理学就是按照中医医院的任务、特色及其工作的客观规律，合理组织中医医院的医疗、教学、科研等全部经营活动，也可以说，中医医院管理学是研究和实施以中医医疗为中心的全部医院工作的计划、组织、控制与协调以及目标实现的理论、原则、制度和办法，使之不断提高工作效率和效果的学问。

第二节 学习研究中医医院管理学的目的和意义

实现现代化，管理工作是不可缺少的。医院工作科学技术性很强，服务性也很强，而且又是多层次、多功能、多部门分工协作的医疗预防机构。工作对象主要是病人。管理好医院，使之在有控制下井井有条地运转，不断提高医院工作的效率和效果，提高医疗质量和业务水平，更好地为病人服务，加快医院现代化建设，必须掌握医院管理的科学知识，这是西医医院和中医医院学习研究医院管理学的共同目的和任务。但是中西医由于发展历史的不同，科学文化基础不同，在理论和方法上存在重大差别，也就是说，中西医是两个完全不同的学术体系。首先，中医医院是采用中医中药为主的手段防病治病，它用以指导诊断、治疗的理论基础是祖国医药学的一整套理论体系，强调整体观和辨证论治。其次，中医医院在护理、科室设置、技术队伍的结构以及病历书写等方面都有自己的特色，与西医医院不尽相同。因此，中医医院管理的内容和形式既与西医医院有某些共同点，又有其自身的特点。

中医管理工作涉及社会的各个部门，中医的医疗实践接触人群的各个阶层，中医事业能否发展关系到政策、社会经济的承受能力，科学技术进步等诸方面因素，而中医学术的发展，又关系到整个社会的多方面因素，如人群的医疗保健条件，生活方式与生活习惯，群众的医疗需要，疾病发病谱以及死因顺位等等。搞好中医医院管理工作，不仅是提高中医医院的工作效率和效果，提高医疗质量的大事，也是振兴中医事业，保障人民群众身体健康，为社会主义现代化建设服务的大事。我们对这项艰巨的任务，一定要有强烈的责任感和紧迫感。这就是我们学习、研究中医医院管理学的目的和意义。

第三节 中医医院管理学研究的范围、内容和体系

中医医院管理学研究的范围主要是中医医院各部门、各个层次的管理现象和规律,以进行科学的计划、组织和控制工作的概念、理论和方法。同时要研究中医医院在卫生事业及在国民经济中的地位、作用和制约条件。

中医是一门高深的科学,中医医院管理也是一门科学。凡是一门科学都有它的体系,所谓体系就是若干有关事物互相联系,互相制约而构成的一个整体。研究中医医院管理首先要明确研究的内容、范围,而最根本的是要解决学术体系问题。现代医院管理已构成比较复杂的管理体系。管理体系是由若干有区别又互相联系的专业管理组成的有机整体。管理科学既要整体上研究每项专业管理的内在联系,又要研究每项专业管理的规律,这些方法可以作为研究中医医院管理体系的借鉴。

按照系统的观点,中医医院管理是一个系统,它是由若干互相联系的专业管理组成的具有特定功能的有机整体。应用系统的观点,中医医院系统由人员、信息、设备、物资、经费、任务等六个要素组成。其研究内容大体上有以下各个门类:属于概论部分的包括医院管理的基本知识,中医医院的发展简史和展望。属于组织管理方面的包括医院组织体制、机构设置、人员编制、组织调配和思想管理,管理者和管理工作方法等。属于医疗管理方面的包括门诊管理、急诊管理、住院管理、护理管理、医技部门管理、预防保健与家庭病床管理、卫生学管理、科学研究和技术革新管理、教学及技术训练管理等。属于质量管理方面的包括质量标准、质量控制、质量体系等。属于设备管理方面的包括医疗设备管理、建筑设备管理等。属于物资管理方面的包括中、西药品管理、总务物资管理等。属于经济管理方面的包括财务管理、经济核算等。此外,还有信息管理,如中医医院信息管理系统的建立和情报资料工作的管理。各项专业管理各自有其自身的特点,这是相互区别的一面;而另一方面,它们之间又密切地相互联系、交叉和渗透在一起。如研究医疗管理就必然涉及技术、质量问题,涉及设备、药品、物资问题,也涉及人员组织和经济问题。讲经济管理也离不开物资、设备、人事组织(劳动管理)和医疗技术经济效果。这说明在实际管理工作中,各部门是相互交叉渗透的,这正是管理要素之间联系的一面。我们研究中医医院管理应从整体出发,从综合的、分解的两方面进行研究。同时应按照中医的特点,把全面质量管理和系统工程管理在中医医院管理中有机地结合起来。

中医医院管理工作是一个系统,系统内部各部分可以有各自的目标,但整个系统有一个总的目标,各部分的目标要服从整个系统共同的总目标。系统内部各部分必然有一个主体,它对总目标的实现起着主导作用。中医医院工作的主要目标是高质量地完成以诊治疾病为主的任务,满足社会医疗需要。实现上述目标的主体是医疗过程,以及为完成医疗过程的技术准备和质量措施。因此,医疗管理、质量管理应是主体。组织管理、物资管理、设备管理和经济财务管理应围绕医院总目标,与医疗过程管理的这个中心联

系起来并为医疗过程服务，从而构成中医医院管理的系统。

第四节 中医医院发展简史和展望

医院的产生和发展，与医学科学的发展密切相关，同时也受社会经济和其他科学文化的制约。中医医院是运用中医药防治疾病，保障人民健康的社会主义医疗卫生事业单位，是祖国医药学和我国社会经济制度发展到一定阶段的产物。

如同祖国医学发展史一样，中医医院的产生和发展也经历了漫长的历史过程。据有关历史文献记载：远在西周，我国历史上就已有了类似医疗站性质的医疗机构，如《周书·五会篇》所载：“阡陌之南……为诸侯有疾病者之医药所居”，这可谓我国历史上处于萌芽时期的医院雏形了。公元前七世纪春秋时代，在齐国都城设立残废院，这种官办医院算是世界建立医院的最早记录，较之公元四世纪由基督教徒创办的罗马疗养院早了一千多年。公元2年，汉朝建立最早的收容传染病的隔离院；东汉延熹五年（公元162年）又设置了类似野战医院性质的军队医院——庵庐，是我国时疫医院和军队医院的早期记录之一。时至魏晋南北朝时期，随着宗教的盛行，封建统治阶级往往用施药行善、兴办“慈善事业”，以笼络人心，扩大宗教影响。隋唐时期，医院的设立更为广泛，除京都外，各州镇也建立病坊，还设立了专门收容麻疯病人的“病人坊”。宋代经济繁荣，医院的种类和数量比以前明显增多，且规模逐渐扩大，设备亦日趋完善，管理也较为周密，医院可分为官办与私办两种，其名称有福田院、安济坊、保寿粹和馆、慈幼局、病因院等十余种，并已有了医师和专职管理人员及护理等职业分工。元代除沿袭宋朝养济院等医疗机构外，还建立阿拉伯式的医院，如广惠司、回回药物院，聘请阿拉伯医生，促进了中外医药的交流。明代封建商品经济高度发展，医院的设置也更为普遍，并第一次把府州县建立的医院置于政府的行政管辖之下，在院址的选择上提出了“闹中取静”的原则。清代医院的特点之一是私人捐款开办的医院——普济堂有了较大的发展，并受到当局的支持和鼓励。综上所述，我国医院发展到清代，在规模设备、管理制度等方面均已达到了当时较高的水平。但在长期的封建社会中，由于生产力水平低下，这些类似医院性质的医疗机构数量仍很少，个体医疗是社会医疗的主要形式，这是与古代经验医药发展阶段相适应的，因此还不是建立在科学管理意义上的医院。鸦片战争以后，从清朝皇帝、北洋军阀直至国民党统治时期，当局崇洋媚外、对中医采取压制、打击的政策，曾出现过“全盘西化”的潮流，并以国民党的“取消国医法”达到了顶峰，企图一举取缔中医，致使中医事业一蹶不振、日益衰落、濒临绝境。

新中国的建立，给中医事业带来了一派生机，开辟了广阔的前景。从五十年代中期到文化大革命前，是中医医院建立和发展的重要时期。中医医院从无到有，从小到大地发展起来，党中央十分重视关怀中医药事业，制订了团结中西医，继承发扬祖国医药学的方针政策，为中医医院的发展奠定了基础。1960年，全国中医医院发展到330所，中医病床增至14 199张。十年内乱期间，在“左”的错误影响下，不少中医医院机构被

拆散、被合并，人员被下放，中医药事业遭到了严重的破坏。粉碎“四人帮”后，特别是党的十一届三中全会以来，党的中医政策进一步贯彻落实，中医医院得以恢复发展，可以这样认为，这一时期是中医医院发展史上的鼎盛时期。1978年9月党中央批转了卫生部党组《关于认真落实党的中医政策，解决中医队伍后继乏人问题的报告》，过去被拆散的中医机构陆续得以恢复，到1979年底中医医院比1960年增加了70%，床位增加两倍以上。1980年卫生部召开全国中医和中西医结合工作会议，制定“中医、西医，中西医结合三支力量都要发展，长期并存”的方针，明确提出“要有计划有重点建设和加强一批中医医院……”等有力措施，同时讨论制订《关于中医医院工作若干问题的规定》，颁发全国试行。为了按照中医特点切实办好中医医院，1982年卫生部在衡阳召开全国中医医院和高等中医教育工作会议，会议提出中医医院在诊断、治疗、护理、急救、管理上要充分体现中医药特色，人员组成一定要以中医药人员为主。并讨论制定了《全国中医医院工作条例》（试行），同时建立了中医病历书写格式等各种适合中医特点的制度和管理办法，使中医医院的管理有章可循。1985年卫生部在合肥召开的全国中医、中西医结合工作会议，强调中医事业的发展，必须与现代科学技术相结合，运用现代化技术，为我所用的战略方针，为中医事业的发展和学术的提高指明了方向。同时，国家宪法第二十一条明确规定“国家发展现代医药和传统医药”，第一次以法律形式把中医药事业与现代医药放在同等重要的地位，正在讨论的《中华人民共和国中医法》，为保护、支持、发展中医提供了有力的法律依据。由于党中央和卫生主管部门的高度重视，仅1976年至1985年不到十年间，中医医院的发展达到前所未有的水平。见表1—1。

表 1—1 中医事业发展数字对比表

	中医队伍（人）	县级以上中医医院（所）	中医病床（张）
1976年	236 046	171	15 128
1981年	289 502	753	57 361
1985年	336 000	1 414	101 000

注：

（1）1976年，1981年的数字系1982年全国中医医院，高等中医教育工作会议所统计。

（2）1985年数字系卫生部1985年卫生事业发展情况统计所得；县级以上中医医院的数字不包括中医学院附属医院。

事实证明：中医医院的建立，符合历史发展的需要，深受人民群众的欢迎。虽然中医医院的发展已有良好的开端，但从数量和质量上来说，还远不能满足客观形势的需要和时代的要求，现代化建设的浪潮，城乡医疗保健事业的需要，历史的责任，要求中医