

21世纪全国高等医药院校教材

供临床·基础·预防·护理·口腔·药学·检验·卫生管理专业等使用

卫生

▶▶▶ 事业管理

Wei sheng shi ye guan li

◆ 主编 王明生 李巧

中国医药科技出版社

21 世纪全国高等医药院校教材

卫生事业管理

主 编 王明生 李 巧

编 委 (排名不分先后)

韩晓英 曹 荣 康 蕾 徐 宁

夏一鑫 秦 明 赵艳宏 范晨荟

郑 义 张爱华 朱 佳 刘光翀

中国医药科技出版社

·北京·

图书在版编目(CIP)数据

卫生事业管理/李巧,王明生主编. -北京:中国医药科技出版社,2006.7
ISBN 7-5067-3481-8

I. 卫... II. ①李...②王... III. 卫生管理学
IV. R19

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 087801 号

出版 中国医药科技出版社
地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号
邮编 100088
电话 010-62244206
网址 www.mpsky.com.cn
规格 787×1092mm 1/16
印张 15
字数 384 千字
版次 2006 年 8 月第 1 版
印次 2006 年 8 月第 1 次印刷
印刷 广州天河粤达印刷厂
经销 全国各地新华书店
书号 ISBN 7-5067-3481-8/G·0516
定价 21.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

出版说明

随着我国高等教育改革的深入,我国的高等医学教育在教学体制、教学理念、学科设置和教学内容等多方面都取得了长足的进步。21世纪的医学教育将更加注重人才的综合培养:不仅要培养学生具有学科专业知识和能力,而且要具有知识面宽、能力强、素质高的特点,注重创新精神、创新意识、创新能力的培养。

教材建设是教学改革的关键环节。长期以来,医学教育教材的单一已不能体现各高校的办学特点,也不能体现教学改革与教学内容的更新。教材的多元化和具有地方性特色是教材建设的必要手段。因此,为了适应21世纪医学教育发展的需要,我们组织有关专家编写了这套“21世纪全国高等医药院校教材”。

本套教材的编写是在充分向各医学院校调研、总结归纳的基础上开展的。在编写过程中特别注重体现各学科的基本理论、基本方法和基本技能,力求体现内容的科学性、系统性、实用性和可读性,最大程度地满足师生们的要求。在基本理论和基本知识上以“必须,够用”为度,并作适当扩展;重点强调基本技能的培养,突出实用性。本套教材紧扣人才培养目标和教学大纲,适当兼顾各技学生不同起点的要求,以确保教材的实用性和通用性,可供高等医药院校临床、基础、预防、护理、口腔、药学、检验、卫生管理等专业使用。

该套教材汇集了各学科相关专家多年来教学经验和实践经验,在编写过程中付出了大量心血,也做了很多有益的尝试和创新。衷心希望这套教材能够为我国的医学教育贡献一份力量。当然,由于时间仓促,不可避免地还会将在各方面不足,欢迎各院校师生批评指正。

编者

2006年8月

目 录

第一章 卫生事业管理导论	1
第一节 卫生事业管理概述	1
一、相关概念	1
二、卫生事业的特点	2
三、影响卫生事业发展的因素	3
第二节 卫生事业管理内容及研究方法	5
一、卫生事业管理的内容	5
二、卫生事业管理的研究方法	6
第二章 卫生政策	8
第一节 概述	8
一、公共政策	8
二、公共政策研究对象	8
三、公共政策的主要功能	9
四、公共政策类型	10
五、卫生政策	10
第二节 我国卫生事业基本政策	11
一、卫生工作方针的发展历程	11
二、我国新时期的卫生工作方针	13
第三节 我国卫生的具体政策	19
一、健康保障制度	19
二、城镇职工医疗保障制度	22
三、发展社区卫生服务政策	24
四、卫生管理体制改革政策	25
五、我国卫生经济政策	26
第三章 卫生组织管理	30
第一节 概述	30

一、组织和组织工作	30
二、组织工作的管理内容	31
三、卫生组织的特点和卫生系统	32
第二节 卫生行政组织	32
一、卫生行政组织体制概述	32
二、我国卫生行政组织概况	34
第三节 卫生专业组织	39
一、卫生专业组织的分类	39
二、卫生专业组织的职能及特点	43
第四节 群众性卫生组织	44
一、学会和研究会	44
二、协会	46
第五节 我国卫生组织体系的改革发展方向	48
一、我国卫生组织体系存在的问题	48
二、卫生组织体系改革的原则	49
三、卫生组织改革与发展方向	50
第四章 卫生计划	53
第一节 概述	53
一、计划	53
二、计划的特点	53
三、计划的分类	54
第二节 卫生计划的制定原则和依据	55
一、卫生计划	55
二、制定卫生计划的原则	56
三、制定卫生计划的依据	57
第三节 制定卫生计划的程序	58
一、形势分析	58
二、确立目标	58
三、制定策略和方案	59
四、确定实施具体措施	60
五、编制活动预算	61
六、监督和评价	61
第四节 区域卫生规划	61
一、概述	61
二、区域卫生规划制定的指导思想和原则	64
三、区域卫生规划编制程序与内容	65
四、区域卫生规划的组织实施	67
五、区域卫生规划的资源配置	69

第五章 卫生评价	75
第一节 概述	75
一、概念	75
二、评价的目的	77
第二节 评价的分类和内容	77
一、评价的分类	77
二、评价的内容	78
第三节 评价的程序与方法	80
一、准备工作	80
二、制定评价计划	81
三、评价实施	82
四、资料整理分析	82
第六章 卫生信息管理	83
第一节 概述	83
一、概念	83
二、卫生信息管理	84
三、卫生信息的基本功能	85
第二节 卫生信息系统	87
一、我国卫生信息系统的构架	87
二、卫生统计信息管理	90
三、医学科技信息管理	93
第三节 卫生信息技术的应用	96
一、信息技术在卫生信息系统中的应用	96
二、卫生信息技术应用的新趋势	98
第七章 医政管理	101
第一节 概述	101
一、我国医政发展概述	101
二、医政管理的主要任务	102
三、医政管理的对象	102
四、医政管理的基本原则	103
第二节 医政管理的组织和职能	103
一、医政管理的组织机构	103
二、医政管理职能	103
三、医政司的主要职责	104
第三节 医疗机构管理	105
一、医疗机构分类	106

二、医疗机构的规划布局	106
三、医疗机构设置审批	106
四、医疗机构的登记与校验	108
五、执业要求	109
六、监督管理	110
第四节 医疗服务质量管理	110
一、医疗服务质量管理的基本原则	111
二、医疗质量	111
第五节 医疗安全管理	114
一、影响医疗安全的因素	114
二、医疗纠纷	115
三、医疗事故	116
四、医疗安全防范	120
第八章 卫生人力资源管理	122
第一节 概述	122
一、概念	122
二、卫生人力资源的特点	122
第二节 卫生人力资源现状	124
一、我国卫生人力资源的现状	124
二、我国卫生人力资源与世界卫生人力发展的比较	126
第三节 卫生人力规划	127
一、卫生人力需求量预测	128
二、卫生人力供给量预测	130
三、卫生人力资源的科学配置	131
四、卫生人力资源开发	133
第四节 卫生人力资源的考核评价	134
一、考核评价体系的设计与要求	134
二、考核评价的方法	135
第九章 公共卫生管理	139
第一节 概述	139
一、公共卫生的概念	139
二、现代公共卫生的职能和服务	140
三、公共卫生服务的性质	140
四、公共卫生服务的特点	141
五、我国公共卫生发展历程	142
第二节 我国公共卫生服务体系	145
一、卫生行政管理体系	145

二、疾病预防控制体系·····	145
三、卫生监督执法体系·····	146
四、医疗救治体系·····	147
五、公共卫生事件应急体系·····	147
六、妇幼保健体系·····	147
七、爱国卫生运动·····	148
第三节 我国公共卫生事业改革与发展·····	148
一、公共卫生改革的基本原则·····	148
二、公共卫生的发展方向·····	149
第十章 妇幼卫生管理 ·····	152
第一节 概述·····	152
一、妇幼卫生工作的概念和意义·····	152
二、我国妇幼卫生工作的工作方针和基本内容·····	154
三、妇幼卫生工作的现状与问题·····	156
第二节 妇幼卫生的组织结构及其职能·····	158
一、妇幼卫生行政管理机构·····	158
二、妇幼卫生业务机构及其组成·····	159
第三节 妇幼卫生法制管理·····	162
一、《母婴保健法》的意义和执法·····	162
二、加强妇幼卫生工作的执法和监督·····	163
第十一章 药品监督管理 ·····	164
第一节 概述·····	164
一、药品概述·····	164
二、药品监督管理的重共性·····	165
三、药事管理学的理论基础及研究方法·····	165
第二节 药品监督管理组织机构·····	166
一、建国以来药事管理体制和机构的演变发展·····	166
二、我国药品监督管理体制·····	167
三、其他药政组织机构与学术团体·····	171
第三节 药品监督管理改革与发展·····	173
一、药品监督管理的法制化、规范化·····	173
二、药品监督管理与卫生事业改革·····	176
第十二章 社区卫生服务管理 ·····	178
第一节 概述·····	178
一、概念·····	178
二、对象和任务·····	179

三、社区卫生服务的内容及工作方式	180
四、社区卫生服务的特点	182
第二节 社区卫生服务组织	183
一、城市社区卫生服务机构设置的原则	183
二、城市社区卫生服务中心设置指导标准	183
三、城市社区卫生服务站设置指导标准	185
四、农村社区卫生服务组织	186
第三节 社区卫生服务管理	186
一、社区卫生服务的运行机制	186
二、社区卫生服务的质量管理	188
第四节 社区卫生服务管理信息系统	190
一、社区卫生服务管理信息的内容	190
二、居民健康档案	191
三、社区卫生服务管理信息系统的建立与管理	195
第十三章 农村卫生管理	198
第一节 概述	198
一、农村卫生事业管理的含义与特点	198
二、农村卫生事业管理的模式与作用	199
第二节 农村初级卫生保健	201
一、农村初级卫生保健管理体制	201
二、农村初级卫生保健的内容和任务	203
三、2001~2010年我国农村初级卫生保健发展纲要	204
第三节 我国农村基本医疗卫生保健制度	206
一、农村合作医疗制度	207
二、新型农村合作医疗制度	208
第四节 农村卫生事业展望	211
一、农村卫生事业的成就	211
二、农村卫生管理存在的主要问题	211
三、发展农村卫生事业的思路	212
第十四章 突发公共卫生事件的危机管理	214
第一节 概述	214
一、危机管理的内涵	214
二、加强危机管理的重要性	215
三、危机管理的阶段划分	216
四、应对突发公共卫生事件的机制建设	216
第二节 突发公共卫生事件危机前管理	218
一、突发公共卫生危机事件的预警及准备	218

二、构建良性激励机制·····	219
三、危机管理预案·····	220
第三节 突发公共卫生事件危机过程中管理·····	221
一、紧急决策管理·····	221
二、人员调度的管理·····	222
三、媒体的管理·····	223
第四节 突发公共卫生事件危机后管理·····	224
一、危机后处理·····	224
二、独立调查制度·····	225
三、危机后遗症的处理·····	226
四、危机后的学习机制·····	226
五、危机后的组织变革·····	226

第一章 卫生事业管理导论

【本章导读】

1. 理解卫生事业管理的相关概念和特点
2. 理解卫生事业管理内容及研究方法

第一节 卫生事业管理概述

一、相关概念

(一) 卫生事业

卫生事业是国家和社会在防治疾病、保护和增进居民健康方面所采取措施的综合。也就是为人民健康服务或与人民健康有密切关系的组织和措施。它包括的内容很广泛,如医疗、预防、健康教育等机构,初级卫生保健措施等,都属于卫生事业所涉及的内容。卫生事业与卫生行业属于两个不同层次的概念,前者是指一种社会功能,即为满足人们的各种卫生需要,国家和社会所采取的各种政策和措施的综合;后者是指卫生服务机构的总称,是为政府所制定的卫生工作目标面建立的组织体系。只有明确了卫生事业发展的方向与策略,才会建立起高效的组织机构。

卫生事业是一项社会事业。在社会生活中,只有诸如教育、卫生文化、科学等少数几个社会领域可称为社会事业。在社会事业中,政府应发挥明确的组织或领导作用。所有社会事业的共同特点是与公共利益密切相关,即具有公益性,而卫生事业的总目的是增进全体社会成员的健康,其公益性愈加明显。因此,我国卫生事业被定义为“是政府实行一定福利政策的社会公益事业”。卫生事业的发展必须与国家经济和社会发展相协调,人民健康保障的福利水平必须与经济发展水平相适应。

(二) 卫生事业管理

卫生事业管理是研究卫生事业发展规律及其影响因素,用管理科学的理论和方法来探索如何通过最佳卫生服务把卫生资源和科学技术进行合理分配并及时提供给全体居民,最

大限度地保障人民健康的一门应用学科。因此，卫生事业管理是研究卫生事业发展规律的学科，是管理科学在卫生事业管理中的应用。它不同于管理学基础，又区别于部门管理学。前者是从微观的角度研究管理学的基础理论，后者则是研究具体部门的管理发展与运动规律，如医院管理学等。因此，卫生事业管理学属于宏观管理学的范畴。

中国卫生事业管理学的任务是研究卫生事业管理的理论与方法，研究与中国国情相适应的卫生政策，研究与正确的政策相适应的组织管理和工作方法，研究中国及世界各国卫生事业管理的经验。即研究中国特色卫生事业发展的规律性的科学。按中国现行的学科划分，卫生事业管理属于管理门类的公共管理学科分支。

二、卫生事业的特点

1. 卫生事业是一个提供卫生服务的服务性行业

服务性行业的主要任务是如何向接受服务者提供最佳的服务质量。卫生事业作为一个服务性行业，就是要尽可能地满足居民对卫生服务不断增长的需要。卫生医疗是一种服务，不是产品，性质不同于企业。服务性行业一个很大的问题是质量不容易建立统一的指标，服务质量是以服务人还是被服务人为标准，且由于接受服务人的文化层次不同，要求不一，服务标准很难统一，质量不易控制，所以管理者应对此有足够的认识，在对卫生事业进行质量控制或评价时，应从多方面考虑，既要有专业人员对卫生事业机构的质量进行评价，又要考虑服务对象的差异对其服务质量的要求。

2. 整个人群是卫生事业的服务对象

卫生事业的服务对象包括健康人、病人和介于二者之间的人。对卫生事业的理解不能单纯地看成治病救人，它的服务对象绝大部分是没有临床症状的健康人，主要是预防保健服务，贯彻预防为主的工作方针。而且随着社会的发展，这部分人的需求内容会愈来愈多，特别是预防保健机构和妇幼保健机构的服务主要是针对健康人的服务。这也是今后发展的趋势。在以医疗服务为主的医疗机构，保健、咨询等服务内容不断扩大，疾病的早期诊断、及时治疗，防止病情加重，或急性转为慢性，提高康复效果等都是其服务内容。

3. 卫生服务的垄断性

卫生服务具有天然的垄断性，在医疗服务的过程中，由于接受服务的人群对卫生服务缺乏知识，接受服务者一旦进入医疗保健系统，医疗服务的提供者（如医生）决定诊断治疗的种类以及进一步服务的内容，而接受服务者对于提供的服务不能够选择，提供者利用这种垄断来提供对自己有利的服务，因此，市场机制会失灵，这是卫生事业一个特有的特点。

4. 卫生事业政策是社会和政府责任的具体体现

健康是基本人权，是人们必需的东西，是基本需要，不能完全由市场调节，社会、政府有责任保证人们的基本需要，也就是说，当人们无力去满足这个基本需要时，国家应进行干预，保证居民的基本医疗卫生保健。国家干预主要体现在有关卫生政策方面，如国家的城镇职工医疗保险制度就是为了保证居民有同样的机会和可能享受到基本医疗保健；还有以农村为重点的卫生工作方针，也是为了资源分配的合理性，使农村居民享受到基本的

医疗保健服务。

三、影响卫生事业发展的因素

卫生事业是一个综合性体系。卫生事业受系统内的因素影响，更受系统外因素的制约。这些因素涉及政治、经济、科学、文化等多方面因素。研究这些因素的影响机制及对卫生事业发展的影响程度，进一步适应、利用和改变其影响，是卫生事业管理的内容之一。

(一) 经济因素

卫生事业与其他事业一样，在很大程度上受经济基础的制约，即经济落后的国家，难以将更多的资金用于卫生事业，卫生事业的发展速度和规模必然受到影响，不同国家和地区间常用卫生事业费占国内生产总值（GDP）的百分比来反映其卫生投入。1999年中国卫生事业费占GDP的5.10%（表1-1）。随着社会的发展和国家经济水平的提高，国家、社会、居民个人用于卫生事业的投入不断增加，经济投入的增加，为居民健康状况的改善提供了基本的保障。

表1-1 全国卫生总费用情况

	单位	1991	1995	1996	1997	1998	1999
卫生总费用	亿元	888.6	2257.8	2857.2	3384.9	3776.5	4178.6
政府预算卫生支出	亿元	202.3	383.1	461.0	522.1	587.2	640.9
公共卫生服务经费	亿元	151.9	270.8	324.9	362.3	410.5	449.7
公费医疗经费	亿元	50.0	112.3	136.0	159.8	176.7	191.3
社会卫生支出	亿元	341.1	739.7	844.4	937.7	1006.0	1064.6
居民个人卫生支出	亿元	345.2	1135.0	1551.8	1925.1	2183.3	2473.1
卫生总费用构成	%	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
政府预算卫生支出	%	22.8	17.0	16.1	16.4	15.6	15.3
社会卫生支出	%	38.4	32.7	29.6	27.7	26.6	25.5
居民个人卫生支出	%	38.8	50.3	54.3	56.9	57.8	59.2
卫生总费用占GDP比重	%	4.11	3.86	4.21	4.55	4.82	5.10
人均卫生总费用	元	76.7	186.4	233.5	273.8	302.6	331.9

资料来源：中华人民共和国卫生部《2000年中国卫生统计提要》

(二) 社会制度因素

社会制度不同，国家体制就存在差异，卫生事业发展的重点、方针政策及管理方法都

会不同，这是各国学者公认的事实。我国是社会主义国家，卫生事业是政府实行一定福利政策的社会公益事业，在国家卫生工作方针的正确指导下，各项卫生工作取得了较大的进展，在资源分配和使用上充分考虑到国家的特点，使我国居民的健康水平有了较大改善。根据国家卫生部卫生统计信息中心的统计，2000年我国的婴儿死亡率为32.2‰，孕产妇死亡率为53/10万，1999年全国平均出生期望寿命71岁。

(三) 管理水平因素

管理的目的是要在有限的资源条件下创造出最大的效益。同样的资源条件，管理水平的高低、管理质量的好坏，直接影响到预期结果。卫生事业的发展很大程度上取决于管理水平，如组织管理、计划管理、人力资源管理、经营管理等。我国医药管理体制改革的目的是通过科学管理，改革卫生事业发展过程中不适应的问题，更好地改善人群健康状况，如城镇职工医疗保健制度改革，发展社区卫生服务，区域卫生规划等措施的制定实施，都是科学管理水平提高的具体表现。

(四) 人口因素

人口状况既受卫生事业发展的影响，又反过来影响着卫生事业的发展。人口状况包括人口数量、人口质量和人口构成。

我国建国后，由于卫生事业的发展，死亡率降低，人均期望寿命延长，人口数量出现了高出生、低死亡、高增长；而人口数量的增长，导致人均卫生资源的拥有量相对减少，可能出现看病难、住院难等资源不足现象；人口质量是一个民族健康素质的体现，人口质量的高低，既受卫生事业发展的影响，又影响卫生事业的发展。因此要加强妇幼卫生管理，减少出生缺陷，提高人口质量。人口构成变化有很大的公共卫生学意义，一个国家和地区不同的人口构成特点，影响到卫生保健服务的提供。联合国对老龄化人口提出了两个标准，即一个国家或地区60岁及60岁以上老年人超过总人口的10%或65岁以上的老年人超过7%，该国家或地区即为老龄化人口。不同的人口构成，所反映出来的卫生服务需要和需求不一样，卫生事业发展的重点也不同。据预测，我国到2050年60岁以上的老年人将占到30%（表1-2）。

表1-2 中国人口结构的变化(1950~2050年)(%)

年龄组(岁)	1950	2000	2050
0~14	33.6	24.9	16.3
15~59	58.9	65.0	53.8
60~79	7.2	9.2	23.3
80以上	0.3	0.9	6.6

(五) 科技发展水平因素

科技发展水平促进了卫生事业的发展,尤其是医学科学技术的发展,使得基础医学、临床医学、预防医学得到了发展,高科技使许多新技术在卫生领域中得以应用,加速了卫生事业的发展,同时,也对卫生事业管理提出了更高的要求。

(六) 文化背景因素

文化是人类文明和社会进步的最高表现,文化背景主要从三个方面影响卫生事业的发展:①卫生人力资源,即培养的卫生技术和管理人员的质和量;②健康教育水平,人们实施或接受健康教育,形成良好的生活方式都与文化背景有关;③卫生保健的可接受性,卫生保健措施在文化水平高的国家和地区,其接受程度也高。因此,WHO把成人识字率,尤其是妇女识字率作为评价卫生保健服务接受程度的一个衡量指标。

(七) 生态环境

生态环境对卫生事业的影响主要表现在生态环境对人群健康的影响,如环境污染导致的疾病等,要求卫生部门加强疾病监测;另外,突发事件的紧急处理也是卫生事业发展的标志之一。

第二节 卫生事业管理内容及研究方法

一、卫生事业管理的内容

(一) 卫生事业管理的目的

简单地讲,卫生事业管理的目的就是要在有限的卫生资源条件下创造出最大的效益。即通过管理活动的实施,用管理科学的理论和方法来探索如何通过最佳卫生服务把卫生资源和科学技术进行合理分配并及时提供给全体人民,最大限度地保障人民健康。

(二) 卫生事业管理的内容

从管理工作的目的看,我国卫生事业管理的任务是:认真贯彻执行国家的方针、政

策, 增强卫生事业的活力, 充分调动卫生机构和卫生人员的积极性, 不断提高卫生服务质量和效率, 更好地为人民健康服务, 为社会主义现代化建设服务。因此, 卫生事业管理的主要内容有以下几个方面。

1. 卫生政策

卫生事业管理首先涉及到的是卫生政策的研究, 卫生政策是国家和社会为保障国民的健康而制定的一系列方针、措施和法律等。卫生政策对卫生事业发展的影响是非常大的, 一个国家和地区卫生事业的发展, 很大程度上取决于有关政策。因此, 如何制定适合的卫生政策, 政策实施对卫生事业的影响等是卫生事业管理的重要内容。卫生政策管理包括政策的制定、政策分析、政策评价等。

2. 卫生组织

组织机构是指一个组织内部各构成部分及各部分之间所确定的关系形式。即组织为了实现既定目标, 按照一定的规则程序而设置的多层次岗位及其相应人员配备和权责隶属关系的权责角色结构。卫生组织是贯彻实施卫生政策的组织保证。卫生组织机构的设置不同, 其管理模式也不一样。研究信息畅通、层次合理的组织管理体制和现行组织管理的特点等是卫生组织管理的内容。

3. 卫生计划与评价

计划和评价是卫生事业管理的重要内容。计划是对未来行动的一种统筹设计, 评价是对某一状态做出客观判断。从管理的角度看, 计划与评价是管理的基本职能, 在整个卫生事业管理的过程中, 任何工作都离不开计划与评价, 是卫生事业管理中最基本的方法。卫生计划与评价主要研究卫生计划的制定、实施, 以及运用各种方法对计划实施结果进行客观评价。

4. 卫生资源

卫生资源是指提供各种卫生服务所使用的投入要素的总和, 包括人力、财力、物力、信息等资源。卫生管理主要研究人力资源和信息资源管理的内容, 人力资源作为卫生资源的主要内容, 其特点、构成均影响卫生事业的发展, 包括人力资源规划、考核、配置等; 信息是管理的基础, 如何将实际数据资料转化为信息、信息的应用和收集等是信息管理的内容。

5. 卫生服务体系

卫生服务体系是由各类不同的卫生服务机构构成, 是提供各种卫生服务资源的基础和前提条件。卫生服务提供体系的研究, 将描述卫生服务体系的特征及对卫生服务的影响。中国卫生服务体系包括服务提供体系, 如医疗机构(医院、卫生院、门诊部、卫生室等)、卫生防疫机构(卫生防疫站、疾病预防控制中心、预防保健中心、卫生检疫所、卫生监测站等)、妇幼保健机构(儿童保健所, 妇女保健所, 妇幼保健站、所等)、医学教育体系、医学科研体系、药品管理体系等。

二、卫生事业管理的研究方法

卫生事业管理的研究主要是借助于流行病学方法, 运用卫生统计学技术, 以及有关社