

全国乡村医生培训卫生部规划教材

农村卫生管理 与法规

主 编 杨文秀 副主编 王永芬



人民卫生出版社

学历教育教材

1. 诊断学
2. 内科学
3. 外科学
4. 妇产科学
5. 儿科学
6. 药理与药物治疗学
7. 中医学基础
8. 预防医学
9. 医学心理学与医学伦理学
10. 农村卫生管理与法规

岗位培训教材

1. 常见病、多发病基本诊断与治疗
2. 常用诊疗技术和急症初步处理
3. 乡村医生合理用药
4. 中医常见病诊治
5. 农村预防保健和卫生管理

ISBN 7-117-06021-2



9 787117 060219 >

定 价: 17.00 元

责任编辑 鲁志强

封面设计 尹 岩

版式设计 魏红波

责任校对 吴小翠

全国乡村医生培训卫生部规划教材

农村卫生管理与法规

主 编 杨文秀

副主编 王永芬

编 委 (以姓氏笔画为序)

王永芬 (江苏省无锡卫生学校)

王 瑾 (天津医学高等专科学校)(秘书)

朱爱军 (甘肃省定西市卫生学校)

乔艳华 (河北职工医学院)

杨文秀 (天津医学高等专科学校)

董 雪 (天津医学高等专科学校)

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目(CIP)数据

农村卫生管理与法规/杨文秀主编. —北京:
人民卫生出版社, 2004. 3
ISBN 7-117-06021-2

I. 农… II. 杨… III. 农村卫生-卫生管理-法
规-汇编-中国 IV. D922. 16

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 014679 号

农村卫生管理与法规

主 编: 杨 文 秀

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 67616688)

地 址: (100078)北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

印 刷: 潮河印业有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 12.25

字 数: 271 千字

版 次: 2004 年 3 月第 1 版 2004 年 3 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-06021-2/R·6022

定 价: 17.00 元

著作权所有, 请勿擅自用本书制作各类出版物, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

序 言

农村卫生工作关系到九亿农民的健康,关系到保护农村生产力、振兴农村经济、促进社会经济发展的大局,是卫生工作的重点,乡村医生、合作医疗和农村三级卫生服务网是农村卫生的三大支柱,乡村医生以其方便、快捷、周到、低廉的卫生服务,从根本上改变了农村缺医少药的状况,为保护农民的健康作出了贡献。

我国现有乡村医生 100 余万,是保护广大农民健康的生力军,他们需要不断更新专业知识,提高服务能力,接受终身教育和培训。《中共中央国务院关于进一步加强农村卫生工作的决定》提出:“要建立健全继续教育制度,加强农村卫生技术人员业务知识和技能培训,鼓励有条件的乡村医生接受医学学历教育;到 2010 年,全国大多数乡村医生要具备执业医师助理医师及以上执业资格”。2003 年 8 月国务院颁布的《乡村医生从业管理条例》中进一步要求:“加强乡村医生的培训工作,采取多种形式对乡村医生进行培训;乡村医生至少每 2 年接受一次培训”。目前各省市卫生厅局为贯彻落实中共中央国务院对全国农村卫生工作的重要指示精神,以《乡村医生从业管理条例》为指导,已经或正在制订乡村医生培训规划,以加强乡村医生继续教育工作。

卫生部教材办公室为配合全国乡村医生培训工作,按照卫生部领导的指示要求,组织全国医学院校专家、教授于 2003 年 10 月在北京召开了“全国乡村医生培训卫生部规划教材主编人会议”。启动了新时期乡村医生培训教材的编写工作,经过全体专家和参编人员的共同努力,我很高兴地看到 15 本乡村医生培训系列教材已正式出版发行。这套教材分为学历教育 10 本和岗位培训 5 本,针对性和实用性强,结合我国乡村医生现状,较好地把握了教材内容的深度和广度,重点培训乡村医生掌握农村常见病、多发病的诊治技术和突发卫生事件应急处理能力,以适应广大农村地区医疗、预防、保健工作的需要。语言通俗易懂,便于自学。

我相信这套教材一定会在新时期乡村医生培训工作中发挥良好作用,希望广大乡村医生通过培训,提高医疗技能,更好地为农民服务。搞好乡村医生培训工作是各级政府的责任,也是全社会的义务。让我们大家共同努力,为提高我国农村卫生工作水平、保障九亿农民的健康作出贡献。

卫生部科技教育司司长

祁国明 教授

2004 年 3 月

全国乡村医生培训卫生部规划教材

出版说明

为了贯彻落实 2003 年 8 月国务院颁布的《乡村医生从业管理条例》和卫生部《2001—2010 年全国乡村医生教育规划》，在卫生部科教司领导下，卫生部教材办公室聘请了全国医学院校的专家、教授于 2003 年 10 月 28—29 日在北京召开了“全国乡村医生培训卫生部规划教材主编人会议”。大家回顾了全国乡村医生培训工作历史，分析了当前我国乡村医生学历现状和岗位培训（专业种类、课程设置、教学要求）需求情况，确定了针对本轮培训教材的编写原则和要求。提出学历教育教材是以乡村医生从中专水平提高到大专水平，促使其达到助理执业医师水平为主要培养目标，针对乡村医生提高学历的要求设置课程内容，本着“缺什么补什么”的原则，全套教材要做到整体结构优化，教材编写继续坚持“三基五性”的原则，注意把握好教材内容的深度和广度，以适应农村医疗、预防、保健工作的需要；岗位培训教材则以提高乡村医生临床技能水平为主要培养目标，故基础理论知识以必需、够用为度，特别强调教材的实用性和针对性，重点使乡村医生掌握从事农村卫生医疗工作和突发事件应急处理的基本技能。

本套教材共 15 种，其中 10 种为学历教育教材，5 种为岗位培训教材。

全国乡村医生培训教材书目

一、学历教育教材

- | | | |
|---------|--------|-------------|
| 1. 诊断学 | 主编 李伟扬 | 副主编 曾凡均 王兴武 |
| 2. 内科学 | 主编 姜慧卿 | 副主编 何焕友 周 丽 |
| 3. 外科学 | 主编 陈胜喜 | 副主编 廖 斌 |
| 4. 妇产科学 | 主编 王世友 | 副主编 李建平 |
| 5. 儿科学 | 主编 王鸾升 | 副主编 安肃英 |

6. 药理与药物治疗学
7. 中医学基础
8. 预防医学
9. 医学心理学与医学伦理学
10. 农村卫生管理与法规

主编	李淑媛	副主编	徐持华
主编	贾春华	副主编	马淑兰
主编	师明中	副主编	张之玮
主编	谷桂菊	副主编	欧德云
主编	杨文秀	副主编	王永芬

二、岗位培训教材

1. 常见病、多发病基本诊断与治疗
2. 常用诊疗技术和急症初步处理
3. 乡村医生合理用药
4. 中医常见病诊治
5. 农村预防保健和卫生管理

主编	赵凤琴	副主编	尉 真
主编	许怀瑾	副主编	李 莉
主编	李德爱	副主编	马洪山
主编	金玉忠	副主编	王世平
主编	李晓阳	副主编	李 宁

卫生部教材办公室

2004 年 3 月

前

言

随着我国农村卫生事业的发展和农民生活水平的不断提高,对乡村医生的业务能力和管理水平提出了更高的要求。因此,进一步提高乡村医生学历层次和业务水平,并使其逐步向执业助理医师转化,是新形势下农村卫生改革与发展的必然趋势,也是乡村医生教育工作面临的紧迫任务。为规范和指导全国乡村医生培训,卫生部在 2003 年 10 月召开了全国乡村医生培训规划教材主编人会议,明确了该套教材的编写宗旨、原则和要求。《农村卫生管理与法规》是这套乡村医生学历教育类规划教材之一。

农村卫生管理既是一门科学,又是一门艺术,并具有学科的综合性与交叉性、技术与管理的多重性、实践性和社会性等特点。它是综合运用管理学理论、方法和技术,对开展农村卫生服务的人、财、物、信息、时间和空间等资源进行的科学管理,依据国家卫生方针、政策开展工作,并必须得到法律保障。农村卫生管理对于确立农村卫生服务的发展目标、方向,实现农村卫生资源的合理布局和有效利用具有重要的职能作用。农村卫生管理工作涉及的内容多、范围广,是一项复杂的系统工程。要做好此项工作,农村卫生管理干部和乡村医生必须共同参与,并具备管理学基本理论、相关学科的基本知识和实施农村卫生管理的基本能力;尤其是要了解卫生法的基本理论,掌握相关的卫生法律、法规。这样才能做好农村卫生工作,实现农村卫生服务目标。

本教材以《中共中央、国务院关于进一步加强农村卫生工作的决定》、国务院颁布的《乡村医生从业管理条例》和卫生部制定的《2001—2010 年全国乡村医生教育规划》为指导;按照卫生部教材办公室的要求,立足于全国乡村医生提高学历层次、提高专业素质、适应农村医疗、预防、保健工作的实际需要;力求通俗易懂,并注重其内容的科学性、针对性和实用性。本教材主要用于乡村医生的专科学历教育,亦可作为农村卫生技术人员、管理人员业务学习的重要参考书。

本教材的编写工作得到卫生部领导和编者单位领导的大力支持,在此深表谢意。本教材编写过程中参考了大量文献资料,限于篇幅不再一一列出,在此向文献作者表示歉意和感谢。

限于篇幅和时间,加之编者的水平和实践经验有限,书中的错误和不足在所难免,恳请同行和专家不吝赐教。

杨文秀

2004 年 2 月

目 录

第一章 农村卫生管理概述	(1)
第一节 农村卫生管理的基本概念	(1)
一、农村卫生管理的基本含义	(1)
二、农村卫生管理的性质和特点	(4)
三、农村卫生管理的发展趋势	(5)
第二节 农村卫生管理的对象与内容	(6)
一、农村卫生管理的对象	(6)
二、农村卫生管理的内容	(8)
第三节 农村卫生管理的原理与方法	(11)
一、农村卫生管理的原理与原则	(11)
二、农村卫生服务模式与管理方法.....	(13)
 第二章 农村卫生管理的组织体系与网络建设	(18)
第一节 农村卫生的组织体系与结构	(18)
一、农村卫生组织体系	(18)
二、农村卫生组织设置的原则与方法	(19)
三、农村卫生组织的结构	(21)
第二节 农村卫生组织的功能与网络建设	(24)
一、基本概念	(24)
二、农村卫生组织的基本功能	(24)
三、农村卫生组织的网络建设	(25)
第三节 农村卫生组织的管理体制与运行机制	(27)
一、基本概念	(28)
二、农村卫生组织的管理体制	(28)

三、农村卫生组织的运行机制	(29)
四、建立双向转诊制度	(31)
第三章 农村卫生资源管理	(33)
第一节 农村卫生资源管理概述	(33)
一、基本概念	(33)
二、管理对象	(34)
第二节 农村卫生人力资源管理	(35)
一、农村卫生人力资源结构与配置	(35)
二、农村卫生人员的招聘与使用	(37)
三、农村卫生人力资源培训	(38)
第三节 农村卫生财务管理	(42)
一、预算管理	(42)
二、财务收支管理	(43)
三、财务分析	(44)
四、财务监督	(45)
第四节 农村卫生物力管理	(46)
一、农村卫生物力资源管理的内容与范围	(46)
二、农村卫生物力资源管理的方法	(47)
第五节 农村卫生服务信息管理	(48)
一、农村卫生服务信息管理的基本内容	(48)
二、农村卫生服务信息的来源、收集和处理	(49)
三、农村卫生服务信息的利用	(49)
第四章 农村卫生服务质量管理	(50)
第一节 农村卫生服务质量管理概述	(50)
一、基本概念	(50)
二、卫生服务质量管理的原则	(51)
三、卫生服务质量管理体系	(52)
第二节 农村卫生服务的三级质量管理	(55)
一、卫生服务的基础质量管理	(55)
二、卫生服务的环节质量管理	(57)
三、卫生服务的终末质量管理	(60)
第三节 卫生服务的全面质量管理	(63)
一、全面质量管理的概念	(64)
二、全面质量管理的程序	(64)
三、全面质量管理的开展与推进	(66)
第五章 农村医疗保障管理	(69)

第一节 医疗保障制度概况	(69)
一、医疗保障制度的定义及意义	(69)
二、医疗保险	(70)
三、我国医疗保障制度的改革	(71)
第二节 农村医疗保障制度的历史阶段	(72)
一、农村医疗保障制度的产生与发展	(72)
二、农村医疗保障制度的解体和恢复	(73)
三、新型农村合作医疗制度的试点和创建	(73)
第三节 构建新型农村合作医疗制度	(74)
一、构建新型农村合作医疗制度的基本思路	(74)
二、新型农村合作医疗制度的试点	(75)
三、构建新型农村合作医疗制度的对策与措施	(76)
第四节 新型农村合作医疗制度的发展趋势	(79)
一、新型农村合作医疗制度的发展目标	(79)
二、新型农村合作医疗制度的发展趋势	(80)
 第六章 农村初级卫生保健管理	(82)
第一节 农村初级卫生保健管理概述	(82)
一、人人享有卫生保健	(83)
二、初级卫生保健的基本概念	(83)
三、初级卫生保健的基本原则与政策	(85)
四、初级卫生保健的基本内容	(86)
第二节 农村初级卫生保健管理的目标与指标	(86)
一、初级卫生保健的目标	(87)
二、初级卫生保健的指标	(88)
第三节 农村初级卫生保健管理程序	(89)
一、国家卫生发展管理程序	(89)
二、初级卫生保健工作管理程序	(91)
三、卫生发展目标与策略	(92)
第四节 农村初级卫生保健管理的评价	(93)
一、基本概念	(93)
二、方法与步骤	(93)
三、评价的指标与内容	(94)
 第七章 农村公共卫生管理	(95)
第一节 农村公共卫生管理概述	(95)
一、基本概念	(95)
二、农村公共卫生体系与管理	(96)
第二节 农村疾病预防控制管理	(99)

一、疾病预防控制管理概述	(99)
二、传染病的预防控制管理	(101)
三、地方病的预防控制管理	(104)
四、慢性非传染性疾病的预防控制管理	(105)
五、农村改水改厕	(107)
六、农村健康教育	(108)
七、预防医学诊疗服务管理	(109)
八、突发公共卫生事件的应急管理	(109)
第三节 农村卫生监督管理	(111)
一、农村卫生监督管理概述	(111)
二、农村卫生监督管理的内容	(112)
三、农村卫生监督管理	(114)
第八章 卫生法概论	(117)
第一节 卫生法概述	(117)
一、卫生法的概念和调整对象	(117)
二、卫生法的特征	(119)
三、卫生法的基本原则	(120)
四、卫生法的渊源	(121)
第二节 卫生法律关系	(123)
一、卫生法律关系的概念	(123)
二、卫生法律关系的构成要素	(124)
三、卫生法律关系的产生、变更和消灭	(126)
第三节 卫生法律责任	(127)
一、卫生法律责任的概念	(127)
二、卫生法律责任的种类	(128)
第九章 执业医师法与乡村医生从业管理条例	(131)
第一节 概述	(132)
一、执业医师法概述	(132)
二、乡村医生从业管理条例概述	(132)
第二节 医师资格考试和执业注册	(133)
一、医师资格考试	(133)
二、执业注册	(133)
第三节 执业规则	(136)
一、医师执业规则	(136)
二、乡村医生执业规则	(137)
第四节 培训与考核	(138)
一、医师的培训与考核	(138)

二、乡村医生的培训与考核	(138)
第五节 法律责任	(139)
一、违反执业医师法的法律责任	(139)
二、违反《乡医条例》的法律责任	(140)
第十章 医疗事故处理条例	(142)
第一节 概述	(142)
一、医疗事故的概念	(142)
二、医疗事故的分级	(144)
第二节 医疗事故的预防与处置	(145)
一、医疗事故的预防	(145)
二、医疗事故的处置	(147)
第三节 医疗事故的技术鉴定	(148)
一、医疗事故技术鉴定及其组成人员	(148)
二、医疗事故技术鉴定的原则	(149)
三、鉴定的程序	(149)
四、鉴定费用	(150)
第四节 医疗事故的行政处理与监督	(151)
一、医疗事故的行政处理	(151)
二、监督	(151)
第五节 医疗事故赔偿	(152)
一、医疗事故赔偿的三条途径	(152)
二、确定赔偿数额的原则	(153)
三、医疗事故赔偿的项目和标准	(153)
第六节 法律责任	(154)
一、行政责任	(154)
二、民事责任	(155)
三、刑事责任	(155)
第十一章 传染病防治法与突发公共卫生事件应急条例	(157)
第一节 传染病防治法	(157)
一、概述	(158)
二、传染病预防的法律规定	(159)
三、传染病疫情报告和公布的法律规定	(160)
四、传染病控制的法律规定	(160)
五、传染病监督的法律规定	(161)
六、法律责任	(162)
第二节 突发公共卫生事件应急条例	(163)
一、概述	(163)

二、预防与应急准备的法律规定	(164)
三、报告与信息发布的法律规定	(165)
四、应急处理的法律规定	(166)
五、法律责任	(168)
第十二章 母婴保健法与献血法	(170)
第一节 母婴保健法	(170)
一、母婴保健法概述	(170)
二、婚前保健	(171)
三、孕产期保健	(172)
四、婴儿保健	(173)
五、技术鉴定	(174)
六、管理与监督	(175)
七、法律责任	(175)
第二节 献血法	(177)
一、献血法概述	(177)
二、血站的管理	(178)
三、医疗机构用血	(178)
四、血液制品	(179)
五、法律责任	(180)

第一章

农村卫生管理概述

本章要点:农村卫生工作重在管理,农村卫生管理关键在乡医。因此,乡村医生必须掌握农村卫生管理的基本概念、对象与内容;熟悉农村卫生管理的基本原理和方法;了解农村卫生管理的发展趋势。

第一节 农村卫生管理的基本概念

农村卫生工作是我国卫生工作的重点,关系到保护农村生产力、振兴农村经济、维护农村社会发展和稳定的大局,对提高全民素质、全面建设小康社会具有重大意义。做好农村卫生工作的关键在政策,在规划,在管理。因此,必须研究农村卫生管理的理论、方法和技术,明确农村卫生管理的基本内涵,建立农村卫生管理系统,健全农村卫生管理体系,完善农村卫生管理功能,为满足农村农民的卫生服务需求提供保障。

一、农村卫生管理的基本含义

农村卫生管理工作涉及的内容多、范围广,具有较强社会性和多学科性等特点,是一项复杂的系统工程。要做好此项工作,农村卫生管理干部和乡村医生必须共同参与,并具备管理学基本理论、相关学科的基本知识和实施农村卫生管理的基本能力;首先必须明确管理和农村卫生管理的基本含义。

(一) 定义

1. 管理的定义 管理有“管辖、控制、处理”的含义。管理就是实行计划、组织、指挥、协调和控制。这是从管理的职能作用给管理所下的定义。管理是一个过程,其实质是一种手段,是人们为了实现一定的目标而采用的一种手段。因此,管理可定义为:通过组织、计划、控制等活动的功能,把一个组织(机构)所拥有的资源-人力资源、金融资源、物资资源和信息资源充分地运用起来,使之发挥最大的效率,产生最大的效益,达到组织的目标,完成组织的任务。根据这一定义,还可以进一步明确管理概念的内涵:

(1)管理的前提是人们一种有目的的活动,它区别于不以人们意志为转移的客观事物运动;

(2)管理是任何组织(包括工商企业、学校、医院、政府机构等)集体劳动所必需的活动,其基础是群体的、有组织的活动。它区别于个人行为 and 自发的群体活动;

(3)管理的对象为人力、资金、物资、信息等资源;管理的有效性在于充分利用各种资源,以最少的消耗正确地实现组织目标;

(4)管理的本质是一种协调各要素行为的活动;管理可根据不同的内容与对象,划分为宏观管理与微观管理;也可按照不同的系统,划分为纵向管理与横向管理等;

(5)管理的职能可粗分为计划、组织、领导和控制四部分,其中计划包括了决策,组织包括了人事(人力资源管理),领导则包括了指挥、激励和沟通,控制包括了监督、检查、纠正等;

(6)管理的主体为管理者,一个组织内的管理者可有不同层次的、不同部门的,但都执行上述管理职能,管理职能的系统执行,也就体现着管理的全过程。

2. 农村卫生管理的定义 农村卫生管理是综合运用管理学理论、方法和技术,对开展农村卫生服务的人、财、物、信息、时间和空间等资源进行的科学管理。其目的是通过计划、组织、协调和控制等职能的活动,使农村社区所拥有的卫生资源充分运用起来,使其发挥最大效率,取得最大效益,实现农村卫生服务的目标。

农村卫生管理对于确立农村卫生服务的发展目标、方向,实现农村卫生资源的合理布局 and 有效利用具有重要的职能作用。从管理的职能作用来讲,农村卫生管理主要有四个方面:①预测和计划,即在对农村卫生服务实践和现状调查的基础上,提出存在的问题,总结成功经验,分析发展趋势,制定备选方案,选择最佳方案,实现农村卫生服务的目标;②组织和指挥,即农村卫生服务工作的划分要责、权、利相统一,建立有效的指挥系统、执行系统和良好的运行机制,将农村卫生服务各要素、各环节组织起来,进入常规运行状态,保证农村卫生服务工作的正常运行;③监督和控制,即制定农村卫生服务规范,包括规章制度、常规、规程和程序等;根据质量标准进行监督、监测和检查,对偏离目标的进行协调控制,纠正偏差;④挖潜和创新,即不断开发农村卫生服务系统的潜力,开拓农村卫生服务新项目、新技术,完善和发展农村社区卫生服务体系。

(二) 作用

1. 有助于农村卫生管理理论和思想体系的形成 管理思想体系是由原理、观念、观点组成的完整体系,是人们把感性认识材料经过加工改造而达到的思想成果。科学的管理原理是人们对客观事物本质及其规律的正确反映,是从实践中概括出来的,并经社会实践的检验和证明的理论。观念是客观事物在人脑里留下的概括的形象。观点是人们观察事物时所处的位置或采取的态度或对事物和问题的看法。这些都属于理性认识。农村卫生管理的思想体系是由农村卫生管理本身及其相关的管理理论、观念和观点组成的体系。

(1)农村卫生管理的理论系统:农村卫生服务工作的现代化管理,需要用现代的科学管理理论来指导,是农村卫生管理实践与现代化管理理论的结合,其理论系统包括辩证唯物主义方法论、系统论、控制论、信息论、行为科学、决策论等方面的理论组成。因此,农村卫生管理的研究者,应博采众长,结合农村卫生管理的实践,进行应用研究和理论研究。

(2)农村卫生管理的观念系统:农村卫生管理的现代化,需要破除小生产式的管理模式,包括家长式管理,供给制式管理,封闭式管理,平均主义式管理。建立起反映社会化大生产规律要求的现代科学管理的观念。包括一切从实际出发的观念,满足需求的观念,系统观念,权变观念,权威观念和时间观念等。正确的管理观念,有助于农村卫生管理者在

思想上形成一个符合我国农村实际的卫生管理思想框架,这是管理思想规范化,在人脑中的正确反映。

(3)农村卫生管理的观点系统:农村卫生管理,需要破除那些不适应农村卫生管理现代化的管理观点,即守旧的观点。包括:排斥横向联系的观点,排斥协作与联合自成体系的观点,排斥价值规律的观点,排斥竞争的观点等。需要树立社会化大生产的管理观点,包括:开放的观点,面向世界、面向未来的观点,激励观点,价值观点,改革创新观点等。管理观点是管理者对待某一具体管理事物所持的看法和态度。正确的管理观点是指导农村卫生管理活动的思想准则。总之,管理原理、管理观念、管理观点构成了农村卫生管理的思想体系,是农村卫生管理现代化、科学化的先决条件,不重视管理原理和管理思想的研究,就会造成宏观决策失误,管理效率、效益低下,甚至对农村卫生服务工作造成重大损失。

2. 有助于农村卫生管理方法和技术体系的建设 方法论是人们用于认识世界、改造世界的一般方式、方法的学说。农村卫生管理的方法论和技术体系,是应用现代管理原理的基本观点来解决农村卫生管理活动问题的方式、方法学说的理论体系。农村卫生管理技术是在管理原理、管理方法指导下,结合农村卫生与全科医学专业特点和规律形成的并应用于实践的一系列操作方法与技能。农村卫生管理方法与技术是从管理理论出发,达到实现管理目标的手段、途径和桥梁。农村卫生管理方法和技术体系包括以下几个方面:

(1)现代管理科学的一般方法与技术:现代管理科学的一般方法与技术适用于各领域的管理,同样也适用于农村卫生管理。其内容主要包括:形式逻辑方法、辩证逻辑方法、系统分析方法与技术、控制方法与技术、决策方法与技术、预测方法与技术、模拟方法与技术、统计方法与技术、价值工程方法与技术、现代数学方法与技术、运筹学方法与技术、网络技术、电子计算机技术等。这些方法和技术均属于现代农村卫生管理方法与技术体系的理论基础,是与现代农村卫生服务实践相结合的产物,是农村卫生管理的应用科学。

(2)农村卫生管理的一般方法与技术:农村卫生管理的一般方法是现代管理方法与技术的专业化、实用化和具体化。主要包括三个层面:①决策层:是有关农村卫生服务事业发展的整体性、全局性、方向性和战略性的宏观决策方法,主要有规划方法、预测方法、目标决策方法、计划决策方法等。通过综合应用上述方法,研究确定农村卫生服务事业发展的方向、目标和速度,以及农村卫生服务资源的总量、结构、层次、功能、水平和布局等重大问题,为农村卫生服务事业和农村卫生管理的发展提出宏观的指导意见和发展对策。②管理层:是指农村卫生管理的重大决策与发展对策确定之后,在计划执行过程中,进行组织实施、监督检查、控制和评价的管理方法,是农村卫生服务职能部门的管理职能。其方法主要包括:行政管理、经济管理、法律管理、教育等方法;直接控制、间接控制、现场控制和反馈控制的方法等。这些方法都是为了对农村卫生服务工作中出现偏差或偏离目标等进行的有效控制,确保农村卫生管理活动沿着既定目标方向运行。对于合理利用资源、最大限度的发挥资源的效能,实现管理目标起重要的决定作用。③执行层:是指基层执行单位,贯彻执行有关农村卫生服务工作计划所采取的计划管理方法,是基层管理者的管理职能。对基层管理者的技术操作能力要求较高,但对统筹全局的能力要求较低。执行层的管理方法与技术主要包括:计划目标数量化、指标化方法,管理工作标准化、规范化、制度化、程序化方法,目标管理方法,全面质量管理方法,责任制管理方法,技术经济方法和技术控制方法等。基层管理者要综合应用这些方法与技术协调有关方面的活动,控制工