

GONGGONG
公共管理丛书
GUANLI



公共卫生事业管理

Gonggong Weisheng Shiye Guanli

□总主编 周庆行

□主 编 周立

重庆大学出版社

（自编）

公共卫生事业管理

周立 主编

黄莉 刘毅 景琳 副主编

重庆大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

公共卫生事业管理/周立主编. —重庆:重庆大学出版社,2003.12

(公共管理系列丛书)

ISBN 7-5624-2989-8

I. 公... II. 周... III. 公共卫生—卫生管理—中国 IV. R199.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 101064 号

公共卫生事业管理

周 立 主编

黄莉 刘毅 景琳 副主编

责任编辑:梁 涛 版式设计:梁 涛

责任校对:廖应碧 责任印制:秦 梅

重庆大学出版社有限公司

出版人:张鹤盛

社址:重庆市沙坪坝正街 174 号重庆大学(A 区)内

邮编:400030

电话:(023) 65102378 65105781

传真:(023) 65102686 65105565

网址:<http://www.cqup.com.cn>

邮箱:fzk@cqup.com.cn (市场营销部)

全国新华书店经销

重庆升光电力印务有限公司印刷

*

开本:880×1230 1/32 印张:16.25 字数:422 千

2003 年 12 月第 1 版 2003 年 12 月第 1 次印刷

印数:1—5 000

ISBN 7-5624-2989-8/R·163 定价:27.00 元

本书如有印刷、装订等质量问题,本社负责调换

版权所有 翻印必究

内 容 提 要

本书以现代管理科学及国内外公共卫生事业管理新理论、新知识、新技术、新方法为基础,密切结合我国公共卫生事业管理的实践,从多角度系统地阐述了公共卫生事业管理的理念。本书共分十七章,涉及卫生组织与领导、社会卫生策略、区域卫生规划、卫生服务研究、医疗保险、卫生法制、卫生经济、卫生信息、卫生文化、卫生技术评估、医院管理、预防保健、中医药、药品器械管理、基层卫生、WTO与中国公共卫生事业管理等内容;着力阐述了公共卫生事业管理的基本概念、基本知识和基本理论,并结合我国公共卫生事业在转轨变型期中存在的一些具体问题提出了改善建议和应对措施。本书不仅适用于社会医学与卫生事业管理专业研究生和本科生,也适用于公共管理的研究生和本科生,以及各级公共卫生事业管理者;是一部学术观点新颖、理论联系实际、科学性和实用性很强的公共卫生事业管理教材。

编 委 会

总 主 编:周庆行

编委会成员:(按姓氏笔画排序)

| | | | |
|-----|-----|-----|------|
| 马智利 | 邓元时 | 亢 犀 | 谦 跃 |
| 王成璋 | 司有和 | 刘渝琳 | 何陈文权 |
| 张 鹏 | 张卫国 | 张国镛 | 吴绍祺 |
| 陈仲常 | 李国安 | 李景勃 | 周庆行 |
| 吴家华 | 周 立 | 周 明 | 胡斌 |
| 欧文福 | 郑平生 | 青 敏 | 钟萍 |
| 赵有声 | 赵泽洪 | 赵修渝 | 佳平 |
| 徐小钦 | 郭开怡 | 袁智忠 | 梁舜 |
| 黄 斌 | 龚晓莺 | 曾国平 | 谢 |

总序

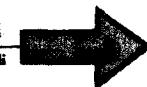
公共管理是一种整合政府与非政府公共组织,充分运用现有的公共权力,在改革和完善对社会公共事务的治理过程中,致力于维护、拓展与妥善分配公共利益以持续地向公民提供优质丰富的公共产品、公共服务的管理活动。与此相应,公共管理学应是创造性地将政治学、社会学、经济学、法学、系统科学及管理学等诸多学科的理论与方法融为一体,研究政府和非政府公共组织的管理活动及其规律的学科体系,是一个多学科交叉渗透、集成创新的学科群,是一门追求卓越治理的科学和艺术。它对于发展社会主义民主政治,建设社会主义政治文明,促进政府转变职能,改进管理方式,完善深入了解民情,充分反映民意,广泛集中民智,切实珍惜民力的决策机制以推进决策科学化、民主化,加快全面建设小康社会的进程,具有极为重要的理论支撑作用和实践导向功能。

现代公共管理及公共行政的研究与教育始于 20 世纪初的西方发达国家,至今已有上百年的历史,我国的公共管理与公共行政的研



究和教育从 20 世纪 80 年代开始恢复和重建，并随着我国改革开放的深入和拓展得到长足进展。进入 21 世纪，当创新成为人类社会发展的主题和趋势时，公共管理与公共行政所要研究和解决的问题也随着我国全面建设小康社会战略的启动而日益增多，公共行政与时俱进、集成创新的重要性也将日益凸现。为应对经济全球化和加入 WTO 的挑战，我国将在 21 世纪初加快传统行政向公共行政的转变：实现从全能行政向有限行政转变，从人治行政向依法行政转变，从管制行政向服务行政转变，从暗箱行政向透明行政转变，从免责行政向责任行政转变；从而建立和形成“行为规范、运转协调、公正透明、廉洁高效”的行政管理体制和国家公共管理创新体系，进一步完善国家公共事务管理和干部培训制度，建设高素质、专业化、年轻化的国家公共管理和行政管理干部队伍。

1999 年 5 月国务院学位委员会第 17 次会议审议通过了《公共管理硕士（MPA）专业学位设置方案》，并决定于 2001 年 10 月在我国的北京大学、清华大学、中国人民大学等 24 所高校首次进行 MPA 招生考试，第一批 MPA 学员已于 2002 年正式入学。然而，由于我国区域间经济和社会发展差距扩大的趋势尚未扭转，导致西部与东、中部地区的教育差距也日益突出。在西部 12 个省、市、自治区中，设置有公共管理或公共行政本科专业的高等院校可说是凤毛麟角，至于在研究生层次上培养公共管理学科类人才，则只有西安交通大学一花独秀。因为在国家确定招收 MPA 学员的 24 所高校中，除西安交通大学外，其余 23 所院校都集中在东部和中部地区，地处西南的 6 个省、市、自治区直到 2003 年 8 月以前都没有一所高校获得招收 MPA 学员的办学权。而一大批训练有素、熟悉国际惯例及世贸规则，深谙管理技巧且德才兼备的公共管理人才的缺失，已成为严重制约西部大开发战略顺利实施的瓶颈。因此，调整学科结构和办学的区域结构，拓展公共管理教育，解决办学单位分布失衡的问题，认真



探索和研究公共管理在西部地区发展的路径及其规律,努力创造条件,为西部地区培养合格的研究生和本科层次的公共管理人才已迫在眉睫。为此,在教育部和国务院学位委员会办公室领导的关心与指导下,西南地区高校经过几年的努力,在公共管理专业学位教育建设上取得突破性进展。重庆大学、四川大学、云南大学在2003年全国申报新增公共管理硕士(MPA)专业学位授予权的百余所高校中脱颖而出,并于同年9月成为通过全国公共管理硕士(MPA)专业学位教育指导委员会评议,并经国务院学位办批准的新增公共管理硕士(MPA)专业学位研究生培养单位。与此相应,为支持西南地区高校公共管理学科的建设,促进校际之间的信息交流和学术合作,实现优质教学资源共享的目的,重庆大学出版社组织了西南地区(除西藏自治区)高校从事公共管理和公共行政的有关专家编写了公共管理丛书。本丛书在吸取了国外及东、中部地区相关高校已出版的专著及系列教材的成果基础上,按照教育部本科教育学科分类规定及国务院学位办确定的《公共管理硕士(MPA)专业学位设置方案》的要求,不仅包括8门核心课程(除政治理论与外语之外),而且涵盖了公共管理所属的各个二级学科领域及各新兴学科的方向性必修课程和部分选修课程。

本丛书具有以下特色:

其一,系统完整,是国内首次涵盖公共管理全部二级学科及其专业教育主要知识领域的大型丛书。

其二,视野开阔新颖,广泛吸取了我国加入世贸组织以及党的十六大召开后国内外公共管理和公共行政领域新的研究成果,为从事公共管理和公共行政研究及教学的教师、学生、实际工作者提供了最新的专业信息资料和开放、广阔的思维空间。

其三,西部区域特征显著,丛书中利用了大量的案例,其中相当部分是取自于西部各省区公共管理和公共行政的实践及理论探讨



成果。

其四,注重实用和操作性,突出应用性,强化案例分析的诠释功能,注重能力培养。

其五,古为今用、洋为中用,以邓小平理论和“三个代表”重要思想为指导,吸取中国传统行政管理思想和实践的精华,借鉴国外先进的公共管理和公共行政所取得的最新研究成果,并将其与新世纪中国全面建设小康社会、推进西部大开发的实践紧密结合,理论联系实际。

本丛书除适合公共管理研究生和本科生使用外,也适合与公共管理学科相关的研究生、本科生及各级公共管理人员作为培训参考资料使用。

参加本丛书编写的有:重庆大学、西南政法大学、西南师范大学、西南交通大学、西南农业大学、重庆工商大学、重庆医科大学、重庆师范大学、重庆工学院、贵州大学、贵州工学院、昆明理工大学、云南师范大学、广西大学、广西工学院以及重庆市教委等二十几所大学的教师及政府部门的管理人员。他们在公共管理与公共行政教育领域积累了丰富的经验,同时也比较注重社会实践,做到理论与实践相结合。

由于公共管理学作为一个多学科交叉渗透并在不断拓展的知识领域,其理论和在实践中的应用也必然需要不断地发展和完善,再加之我们受知识和实践的限制,本丛书仍有许多缺失和疏漏之处,我们真诚地希望专家和广大读者不吝给予指正,以便我们不断地修订、完善。

周庆行

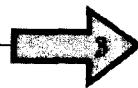
2003年10月

目 录

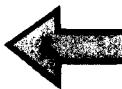
| | |
|---------------------------------------|----|
| →第一章 概论 | 1 |
| 第一节 公共卫生事业管理学的研究对象、内容、学科性质及研究方法 | 1 |
| 第二节 卫生事业的性质 | 6 |
| 第三节 卫生方针与卫生政策 | 10 |
| →第二章 卫生组织与卫生领导 | 23 |
| 第一节 卫生组织概述 | 23 |
| 第二节 中国卫生组织体制 | 28 |
| 案例 | 38 |
| →第三章 社会卫生策略 | 40 |
| 第一节 全球卫生策略 | 40 |
| 第二节 西太平洋地区的卫生策略 | 41 |
| 第三节 中国卫生策略 | 46 |
| →第四章 区域卫生规划 | 66 |
| 第一节 充分满足区域内全体居民的卫生服务需求 | 66 |
| 第二节 区域卫生规划编制及实施 | 70 |



| | |
|-----------------------------|-----|
| 第三节 区域卫生规划的资源配置 | 73 |
| 案例 | 77 |
| | |
| →第五章 卫生服务管理 | 79 |
| 第一节 卫生服务研究概述 | 79 |
| 第二节 卫生服务需求及供给 | 82 |
| 第三节 卫生服务利用及评价 | 88 |
| 第四节 健康询问调查 | 91 |
| 第五节 卫生服务质量 | 114 |
| | |
| →第六章 医疗保障体系及管理 | 120 |
| 第一节 医疗保障体系 | 120 |
| 第二节 医疗保险的基本结构与类型 | 129 |
| 第三节 医疗保险管理的基本程序 | 136 |
| 案例 | 152 |
| | |
| →第七章 公共卫生事业管理与卫生法 | 156 |
| 第一节 卫生法概述 | 156 |
| 第二节 公共卫生事业管理与卫生法的关系 | 160 |
| 第三节 我国主要的公共卫生管理法律制度概述 | 172 |
| 案例 | 179 |
| | |
| →第八章 卫生经济管理 | 181 |
| 第一节 卫生经济管理概述 | 181 |
| 第二节 宏观卫生经济管理 | 187 |
| 第三节 卫生机构经济管理 | 196 |
| 第四节 卫生服务机构经济运行机制 | 206 |



| | |
|--------------------------|-----|
| →第九章 卫生信息管理 | 212 |
| 第一节 概述 | 212 |
| 第二节 卫生信息管理 | 221 |
| 第三节 卫生信息管理系统 | 229 |
| 第四节 计算机在卫生事业管理中的应用 | 234 |
| 案例 | 240 |
| →第十章 卫生文化建设 | 242 |
| 第一节 卫生文化建设 | 242 |
| 第二节 爱国卫生运动 | 249 |
| 第三节 健康教育 | 257 |
| 第四节 体育保健与卫生 | 265 |
| 案例 | 269 |
| →第十一章 卫生技术评估 | 271 |
| 第一节 技术评估及其产生和发展 | 271 |
| 第二节 卫生技术评估的目的和标准 | 278 |
| 第三节 卫生技术评估的意义 | 283 |
| 第四节 医学技术的社会后果控制 | 286 |
| →第十二章 医院管理 | 291 |
| 第一节 总论 | 291 |
| 第二节 医疗管理 | 297 |
| 第三节 医院感染管理 | 309 |
| 第四节 医疗安全管理 | 315 |
| 案例 | 337 |



| | |
|-------------------------|-----|
| →第十三章 预防保健管理 | 340 |
| 第一节 卫生防疫事业的发展及改革 | 340 |
| 第二节 疾病预防控制管理 | 347 |
| 第三节 卫生监督管理 | 364 |
| 第四节 妇幼保健管理 | 370 |
| 案例 | 376 |
| →第十四章 中医药管理 | 379 |
| 第一节 中医药管理概述 | 379 |
| 第二节 中医医院管理 | 396 |
| 第三节 中医药教育管理 | 405 |
| 第四节 中西医结合管理 | 424 |
| →第十五章 药品、器械、保健品管理 | 430 |
| 第一节 中国药品管理 | 430 |
| 第二节 医疗设备与器械管理 | 441 |
| 第三节 保健品管理 | 446 |
| 案例 | 453 |
| →第十六章 基层公共卫生事业管理 | 455 |
| 第一节 人人享有卫生保健 | 455 |
| 第二节 基层公共卫生事业管理 | 460 |
| 第三节 社区卫生服务 | 465 |

| | |
|------------------------------|-----|
| →第十七章 WTO 与中国公共卫生事业 | 482 |
| 第一节 WTO 与中国 | 482 |
| 第二节 “入世”后中国公共卫生事业面临挑战 | 488 |
| 第三节 “入世”给中国公共卫生事业带来的机遇 | 493 |
| 第四节 “入世”后中国公共卫生事业采取的措施 | 497 |
| →后记 | 502 |
| →参考文献 | 504 |

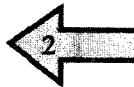
第一章 概 论

第一节 公共卫生事业管理学的研究对象、 内容、学科性质及研究方法

公共卫生事业管理是对各个层次卫生行政和卫生业务管理活动的总称谓,是人们为实现卫生组织的决策目标,根据卫生事业的性质、特点,通过组织协调和控制达到最佳效能所进行的活动。

公共卫生事业管理学是应用管理科学的理论、知识和方法,研究卫生管理活动的组织结构、基本特点、运行机制及发展规律等的一门科学。它是管理科学在卫生事业管理中的具体应用,是一门具有综合性、交叉性特点的科学。

当代社会的发展和卫生事业的进步,对各级卫生管理者提出了新的和更高的要求。传统的经验型管理模式已经不能适应新时代的需要,必须实现由经验型向理论型和职业化的管理模式转变。为此,卫生管理人员必须认真学习现代管理理论,提高自身的管理水平,以



适应卫生事业的新发展。公共卫生事业管理学正是一门介绍现代卫生事业管理的理论、知识和方法的科学。学习公共卫生事业管理学，对于提高卫生管理工作者的管理水平，培养新型的卫生管理干部有着十分重要的意义。

一、公共卫生事业管理学的研究对象

公共卫生事业管理学有着特定的研究对象。研究对象主要包括以下两方面：

(一) 社会卫生活动的宏观管理规律

- (1) 卫生方针、政策的研究；
- (2) 卫生组织和卫生管理体制的特点；
- (3) 卫生规划制定原则及意义；
- (4) 卫生服务体制及服务机制；
- (5) 医疗保健制度研究；
- (6) 社会经济、科技、教育、文化、法制与卫生管理的关系研究。

(二) 社会卫生活动的微观管理规律

- (1) 医院管理规律；
- (2) 卫生防疫管理的基本规律；
- (3) 中医管理的基本特点；
- (4) 药品、器械、保健品管理的规律。

二、公共卫生事业管理学的研究内容

与公共卫生事业管理学的研究对象相适应，公共卫生事业管理学的研究内容包括以下两部分。

(一) 公共卫生事业管理学总论

- (1) 研究与中国国情相适应的卫生方针政策、战略和策略；
- (2) 研究卫生体制的组织结构的管理体制、模式及卫生领导的条件、任务和管理方法；
- (3) 研究卫生计划与区域卫生规划；
- (4) 研究卫生服务管理，包括卫生服务的需求、卫生服务的特质和卫生服务的利用以及卫生服务效果的评价等；
- (5) 研究医疗保健制度及其改革；
- (6) 研究社会经济、科技、教育、文化、法律与公共卫生事业发展的相互关系。

(二) 公共卫生事业管理学各论

- (1) 研究医院经营管理活动及其基本规律；
- (2) 研究卫生防疫管理的基本规律和方针政策、法规标准及其执行评价等问题；
- (3) 研究中医工作的方针政策、中医院管理的特点以及中西医结合的方法和措施；
- (4) 研究医药、器械、保健品管理的政策特点、方法以及相应措施。

三、公共卫生事业管理学的性质

公共卫生事业管理学作为知识体系，既是一门综合性的学科，又是一门交叉学科，因而该学科具有综合性和交叉性的性质。

综合性主要是指该学科需要应用管理学、卫生统计学、流行病学、社会医学、卫生经济学、法学、计算机科学等多种学科的综合知识。