

WEI SHENG GUAN LI

卫生管理专业系列教材
公共卫生专业人员培训教材

中国疾病预防控制中心管理

主 审 / 殷大奎 梁万年
主 编 / 于洗河 于富华 韩春霞
安建钢 杨 骅

WEI SHENG GUAN LI ZHUAN YE XI LIE JIAO CAI
SHENG GUAN LI ZHUAN YE XI LIE JIAO CAI

吉林人民出版社

卫生管理专业系列教材
公共卫生专业人员培训教材



中国疾病预防控制管理学



主 审	殷大奎	梁万年	
主 编	于洗河	于富华	韩春霞
	安建钢	杨 骅	

吉林人民出版社

中国疾病预防控制中心管理学

主 审:殷大奎 梁万年

主 编:于洗河 于富华 韩春霞 安建钢 杨 骅

责任编辑:隋 军 封面设计:陈 瑶

吉林人民出版社出版 发行(长春市人民大街 7548 号 邮政编码:130022)

印 刷:吉林省委党校印刷厂

开 本:787mm×1092mm 1/16

印 张:16 字 数:406 千字

标准书号:ISBN 978-7-206-04364-2

版 次:2008 年 12 月第 1 版 印 次:2008 年 12 月第 1 次印刷

定 价:39.80 元

如发现印装质量问题,影响阅读,请与印刷厂联系调换。

《卫生管理专业系列教材》编审委员会

顾 问： 陈海峰 彭瑞骢 陶 志 高良文

名誉主任委员： 钱信忠

主 任 委 员： 殷大奎 王环增 毛 磊 韩复笑

副主任委员： 王苏阳 张闽元 杨 镜 戴志澄

顾杏元 梁万年 梁浩材 王均乐

杜乐勋 朱敖荣 李曼春 郝 模

文理阳 买买提·牙生 樊立华

委员(以姓氏笔画为序)：

于洗河 于富华 于明江 王之虹 王志君

王明旭 王德耀 毛 瑛 毛静馥 石京山

冯浩楼 朴松林 刘中正 孙 红 齐国华

朱卫民 吴进军 安建钢 邱晓丹 李 伟

李晓淳 李殿富 李冀宁 岳 慧 吴雁鸣

张卫东 张庆丰 张连云 张振东 陈思东

陈俊生 汪忠武 沈 彬 林忠文 杨淑娟

杨 捷 姜启程 聂素滨 景 琳 施 榕

段志光 徐彦振 徐凌忠 高永刚 凌 宵

黄子杰 黄党发 龚幼龙 鲍 勇 毅 和

潘树沛

秘书长： 韩复笑(兼)

秘 书： 毛 瑛 岳 慧 毛静馥 李 伟

《中国疾病预防控制管理学》参编单位及人员

吉林大学

于洗河 杨淑娟 王春勇

王 宜 刘晓梅 赵淑华

李景舜 闫 闯

上海交通大学

施 榕

上海第二军医大学

杨 骅 刘敏敏

西安第四军医大学

滕 进 魏 燕

青岛大学

崔莲花

长春中医药大学

徐国成 董晗硕

大连医科大学

王玉海

潍坊医学院

于富华 韩连堂 唐云峰

翟庆丰 李志华

沈阳医学院

韩晓明

包头医学院

安建钢

长春医学高等专科学校

费日晨

北京市疾病预防控制中心

吴 疆 刘泽军 付洪鹏

北京市朝阳区卫生局

师 伟

上海市闵行区疾病预防控制中心

倪 政

吉林省中医药科学院

韩春霞

吉林省地方病第二防治研究所

吴博文

艾迪康医学检验中心

曲永嘉

《中国疾病预防控制中心管理学》编委会

主 审：殷大奎 梁万年

主 编：于洗河 于富华 韩春霞 安建钢 杨 骅

副主编：(姓氏笔划为序)

王玉海 刘泽军 刘敏敏 师 伟 吴 疆

吴博文 费日晨 徐国成 滕 进 魏 燕

编 委：(姓氏笔划为序)

于洗河 于富华 王玉海 刘泽军 刘敏敏 师 伟

曲永嘉 安建钢 杨 骅 杨淑娟 吴 疆 吴博文

费日晨 倪 政 徐国成 崔莲花 韩春霞 韩晓明

韩连堂 滕 进 董晗硕 魏 燕

《卫生管理专业系列教材》序

20 世纪 90 年代初,由卫生事业管理学会发起,卫生管理教育学会组织编写的《卫生管理丛书》,共出版 11 部。它作为卫生管理专业教学用书,在卫生管理专业学历教育、卫生管理干部继续教育和卫生管理干部的短期培训中,承担起专业教材职能,在卫生管理教育中发挥了重要作用。

《卫生管理丛书》出版 10 多年来,先后印刷发行 10 多万册,基本上解决了各卫生管理教育单位教学用书的需要。但是,这套教材是在我国卫生改革初期和卫生管理科学化逐步推行的情况下编写的,许多内容已不适应深化改革后卫生管理实际的需要;同时,在 10 多年来的教学实践中,各院校对各门教材的体系结构、基本内容、结合实际等方面,提出了许多很好的意见和建议。因此,在《卫生管理丛书》的基础上,编写一套适应新世纪卫生改革和发展需要的《卫生管理专业系列教材》是十分必要的。希望这套系列教材的修订和出版发行,能够使我国卫生管理专业教材规范化、系统化,促进卫生管理教育的发展,推动卫生改革深化和卫生管理的科学化、现代化进程。

《卫生管理专业系列教材》的编写,一定要坚持正确的指导思想,要坚持管理二重性原理。各门教材在阐述本门课程的基本理论、基本知识和基本方法的同时,既要总结我国卫生管理的实践经验和卫生管理科学研究的成果,又要借鉴国外卫生管理的先进经验和卫生管理科学研究的最新成果,编写出适合我国国情,具有中国特色的卫生管理专业系列教材。

这套系列教材,计划编写出版:《管理学基础》、《卫生管理学》、《卫生经济学》、《卫生管理心理学》、《卫生领导科学》、《卫生公共关系学》、《卫生法学》、《社会医学》、《卫生管理统计学》、《卫生管理运筹学》、《卫生信息管理学》、《卫生服务营销学》、《医院管理学》、《卫生监督管理学》、《疾病控制管理学》、《医学伦理学》和《护理管理学》共 17 部。

全套系列教材的编写工作,由我国卫生管理部门的领导同志和卫生管理学界的知名专家教授组成的编审委员会领导,由全国卫生管理教育学会具体承办。各门教材的编写大纲、编写工作和书稿审定,由各自的编委会负责。各教材的编写任务由全国卫生管理教育单位的教师与研究人员、卫生管理部门和卫生机构的领导和专家们承担。

进入 21 世纪后,我国的社会主义建设事业飞速发展,卫生改革不断深化,卫生管理教育也要大力发展,这套系列教材的出版,本着与时俱进精神,不断推陈出新,走在本学科知识前沿。希望能满足卫生管理及相关专业教育教学的需要,而且在培养现代化卫生管理人才和卫生管理学科建设方面,发挥重要作用。

殷大奎

《中国疾病预防控制中心管理学》前言

疾病预防控制是公共卫生服务的重要组成部分,它的主要任务是防止和减少疾病在人群中的发生。改革开放以来我国的公共卫生事业得到不断的发展,特别是2003年初的SARS疫情危机给我们带来了经验和教训,使我们更清醒地认识到疾病预防控制的重要性。每一种疾病的发生、发展都有其本身的规律,要预防和控制疾病的发生,必须研究掌握其发生发展的规律。

疾病预防控制管理学是以预防医学和管理科学为基础,通过两个主要学科和相关学科的交叉与融合而产生的一个管理学的分支学科。《中国疾病预防控制中心管理学》作为公共卫生专业培训教材和卫生管理专业系列教材之一。编写中我们按照国家的卫生防病法律、法规、规范和疾病控制目标及任务要求,结合疾病的发生发展规律,以达到预防控制疾病、保障和增进人民健康的目的。

全书共12章。涵盖绪论、环境污染的预防与控制管理、职业有关疾病的预防与控制管理、食品安全与食物中毒的预防与控制管理、传染病的预防与控制、地方病的预防与控制管理、慢性非传染性疾病流行病学、伤害的预防与控制管理、医源性感染的预防与控制管理、社会心理因素与精神卫生管理、突发公共卫生事件的控制管理、疾病预防与控制管理中的流行病学原理与方法等内容。在编写过程中注重实用性,每章后都附有复习题和案例。

本书可作为卫生管理、公共卫生专业的本科学历教育及卫生行政人员、疾病预防控制人员、卫生监督人员学习提高的教材。亦可作为卫生行政人员和疾病预防控制队伍继续教育和在职培训教材,上述专业专科层次人员使用,内容可适当缩减。

本书由于洗河教授统稿,请卫生管理教育专家毛磊教授和韩复笑教授审阅。

由于疾病预防控制管理学在我国还属年轻学科,待开拓的领域很多,所以本书在编写过程中,参阅了国内外大量的相关著作和论文,因篇幅有限不能一一注明,只在全书正文之后列出主要参考文献。在此,谨向各书与论文的作者表示诚挚的谢意!由于我们理论水平和实践经验有限,书中错误和不成熟之处在所难免,诚恳希望广大读者、学者、同道们批评指正,以便再版时进一步补充和完善。

《中国疾病预防控制中心管理学》编委会

2008年11月

目 录

第一章 绪 论	1
第一节 疾病预防控制管理学概述	1
一、管理及其特点	1
二、疾病预防控制管理学的定义与研究目的	2
三、疾病预防控制管理学的研究对象内容和方法	2
四、现代医学模式与疾病预防控制管理	3
第二节 疾病预防控制管理的策略	4
一、全球卫生策略	4
二、中国卫生策略	4
三、疾病预防控制的管理措施	5
第三节 中国疾病预防控制的管理体系	6
一、疾病预防控制管理及机构职能的发展史	6
二、当前我国疾病预防控制体系的公共职能	7
三、我国疾病预防控制机构管理体系	8
第二章 环境污染的预防与控制管理	10
第一节 人类环境的特点	10
一、环境的构成	10
二、人类与环境的关系	11
第二节 环境污染及其对人类健康的影响	12
一、环境污染与公害	13
二、环境污染物	13
三、环境污染对健康的影响特点	14
四、环境污染对人类健康的危害	14
五、环境对人类健康的危害度评价	15
第三节 环境污染的预防与控制管理对策	17
一、环境污染的防治措施	18
二、环境保护与可持续发展战略	19
三、环境卫生监督与管理	20
第四节 空气卫生管理与饮水卫生管理	21
一、空气卫生管理	21
二、饮水卫生管理	23

第三章 职业有关疾病的预防与控制管理	30
第一节 职业有关疾病概述	30
一、职业有害因素	30
二、职业有关疾病的种类和特点	31
第二节 职业有关疾病的预防与控制管理	34
一、控制或消除职业性有害因素	34
二、健康监护	35
三、职业健康教育促进	37
四、职业环境监测	38
五、职业卫生监督与管理	38
第三节 物理因素职业病的预防与控制管理	39
一、局部震动病	40
二、中暑	41
三、放射性疾病	42
第四章 食品安全与食物中毒的预防与控制管理	46
第一节 营养素与热能	46
一、蛋白质	46
二、脂类	48
三、碳水化合物	49
四、营养素与热能的关系	51
五、合理营养	52
六、营养调查	53
第二节 常见营养缺乏病的预防与控制管理	54
一、维生素缺乏病	54
二、无机盐缺乏	57
第三节 食品安全的管理	59
一、食品安全的概念	59
二、食品污染的预防与控制管理	60
三、食品添加剂的卫生与管理	64
第四节 食物中毒的预防与控制管理	68
一、食物中毒概述	68
二、细菌性食物中毒	69
三、真菌毒素和霉变食品中毒	72
四、有毒动植物性食物中毒	72
五、化学性食物中毒	74
第五节 食品卫生监督管理	76

一、食品卫生监督	76
二、食品卫生管理	77
三、食品卫生监督与管理的关系	78
四、食品卫生监督管理体系	78
五、食品卫生监督管理先进技术	79
第五章 传染病的预防与控制	83
第一节 传染病流行过程	83
一、传染源	83
二、传播途径	84
三、人群易感性	86
四、影响传染病流行过程的因素	86
第二节 传染病的预防与控制管理	87
一、传染病的预防性措施	87
二、传染病的监测与报告	87
三、传染病的管理	88
第三节 常见传染病的预防与控制管理	91
一、结核病	91
二、病毒性肝炎	94
三、性传播疾病	101
第六章 地方病的预防与控制管理	107
第一节 地方病概述	107
一、地方病的分类	107
二、地方病的特点	108
三、地方病的分布规律	108
四、地方病的预防与控制管理措施	109
第二节 常见地方病的预防与控制管理	111
一、碘缺乏病	111
二、地方性氟中毒	115
第七章 慢性非传染性疾病流行病学	123
第一节 概 述	123
一、基本概念	123
二、流行特点	123
三、主要的危险因素	126
第二节 慢性非传染病的预防与控制策略	128
一、慢性非传染性疾病的预防与控制策略	128
二、慢性非传染性疾病的预防与控制措施	130

第三节 常见慢性病的预防与控制	131
一、高血压	131
二、冠心病	133
三、脑卒中	135
四、恶性肿瘤	136
五、糖尿病	138
第八章 伤害的预防与控制管理	142
第一节 概 述	142
一、伤害的基本概念	142
二、伤害的分类	143
三、伤害的流行病学特征	146
第二节 伤害的预防与控制	151
一、伤害的预防与控制策略	151
二、伤害的预防与控制技术措施	153
第九章 医源性感染的预防与控制管理	158
第一节 院内感染	158
一、概述	158
二、医院感染分类	159
三、医院感染的预防控制	162
第二节 药源性疾病	163
一、概述	163
二、药源性疾病的分类	164
三、药源性疾病的预防与控制措施	165
第十章 社会心理因素与精神卫生管理	168
第一节 社会心理因素与健康	168
一、社会因素与健康	169
二、心理因素与健康	172
第二节 精神卫生管理	174
一、精神卫生管理的原则	175
二、精神卫生管理的方法与措施	175
第十一章 突发公共卫生事件的控制管理	179
第一节 概 述	179
一、突发公共卫生事件的定义	179
二、突发公共卫生事件的特征	180
三、突发公共卫生事件的类型	180

四、突发公共卫生事件的分级	181
五、突发公共卫生事件的意义	183
第二节 突发公共卫生事件的调查方法	183
一、暴发调查	183
二、暴发调查中流行病学方法的应用	185
三、突发公共卫生事件调查和应急处置的一般程序	187
第三节 突发公共卫生事件的应急与控制管理	188
一、突发公共卫生事件的应急准备	188
二、突发公共卫生事件的控制管理措施	188
第十二章 疾病预防与控制管理中的流行病学原理与方法	197
第一节 流行病学概述	197
一、流行病学的定义与研究方法	197
二、流行病学的研究范围与用途	197
三、流行病学的发展	199
第二节 疾病的分布	200
一、描述疾病分布的常用指标	200
二、疾病分布的形式	203
第三节 描述性研究	208
一、描述性研究概述	208
二、现况调查	208
三、筛检	212
四、生态学研究	214
第四节 病例对照研究	216
一、基本原理和类型	216
二、病例对照研究的设计和实施	217
三、数据资料的整理和分析	218
四、病例对照研究中的偏倚及其控制	222
五、病例对照研究的优缺点	222
第五节 队列研究	222
一、基本原则	222
二、队列研究的设计和实施	223
三、数据资料的整理和分析	226
四、队列研究中的偏倚及其控制	227
五、队列研究的优缺点	228
第六节 实验性研究	229
一、概述	229

二、临床试验 229

三、社区干预试验 229

第七节 病因研究 230

一、病因的概念 230

二、病因推断的原则 232

第八节 循证医学方法介绍 234

一、循证医学概述 234

二、循证医学的主要方法 235

参考文献 240

第一章 绪 论

第一节 疾病预防控制管理学概述

一、管理及其特点

管理是人类社会活动的重要组成部分之一，是一切有组织的社会活动必不可少的活动过程。管理是一种有意识地对各种要素进行分析、控制和引导的行为，并使各要素在组织的发展、变化过程中有机配合，以实现组织的目标。有限资源与相互竞争的多种目标之间的矛盾是管理的基本矛盾。如何将有限的资源在相互竞争的多种目标之间合理分配，如何有效组织、控制和协调资源，如何领导和激励生产实践活动中最重要的人力资源，这些都是管理者面对的重要问题。随着生产力的发展和人类社会的进步，资源与目标之间的矛盾越来越复杂，管理的重要性也更加突出，管理越来越成为经济社会发展的关键因素。

那么究竟什么是管理呢？管理作为一个科学概念，到目前为止还没有一个统一的为大多数人所接受的定义。为较全面反映出管理的内涵而不只局限于某个侧面，管理通常是指在特定环境下，通过计划、组织、控制、激励和领导等活动，协调人力、物力、财力和信息等资源，以期更好地实现组织目标的过程。这包含以下4层含义：管理采取的措施是计划、组织、控制、激励和领导这5项基本活动，又称之为管理的五大基本职能；通过五项基本活动，对人、财、物、信息、时间等组织资源进行有效的协调与整合；管理作为一种有目的的活动，必须为有效实现组织目标服务，以便整个组织活动更加富有成效，这也是管理活动的根本目的；管理活动是在一定的环境中进行的，环境既给管理创造了一定的条件和机会，同时也对管理形成一定的约束和威胁，有效的管理必须充分考虑组织内外的特定条件。

管理具有以下特点：

1. 管理是针对具体对象而言的 管理的对象是多方面的，在组织中，因机构的性质、规模、层次、结构、要素、任务等不同，管理的主要对象可以有所不同。主要管理对象可以是人，也可以是资金和财物，也可以是信息、技术或是其他与所承担的任务相关的要素。对一个具体的卫生机构而言，在领导班子层面上，虽然管理的资源是多方面的，但是最重要的是人力资源、财力资源、技术资源和信息资源。

2. 管理是一种为实现组织目标的控制和引导行为 从宏观上讲，任何一个组织（机构、单位）的管理目标只有一个，那就是通过管理使组织中每个人的意愿与组织发展的目标一致，能达到个人奋斗目标与组织目标的契合，即实现管理的最佳效果。

3. 管理是一个过程 首先，管理者基于对组织目标和对岗位职责的理解，制订工作计划、安排工作或作出决策，然后，把计划或决策交给管理对象，让他们去贯彻实施，在实施过程中适时地进行调整、指导和监督，直至完成目标任务。在现代生产力发展的诸多要素中，管理是运筹性要素。

4. 管理既是科学又是艺术 管理学是一门科学，它具有科学的特点。它有客观性、实践性、理论系统性、发展性。管理学是一门艺术，符合艺术的特点。艺术的含义是指能够熟练地运用知识并且通过巧妙的技能来达到某种效果。有效的管理活动正是如此，具有实践、创

新、原则性和灵活性等特点。说它是科学,是强调其客观规律性,研究对象客观、管理规律客观存在;说它是艺术,则是强调其灵活性与创造性,符合艺术的特点。

二、疾病预防控制管理学的定义与研究目的

疾病预防控制管理是指一个国家或地区通过法律法规和相关政策组织卫生资源,对影响人群健康的重大疾病采取有效措施,预防、消除或减少其对居民健康的影响,提高人群健康水平的过程。疾病预防控制管理是以预防医学和相关科学技术为基本服务手段,以实现社会效益为基本准则,以增进人群健康为目的的管理活动。疾病预防控制管理关乎国计民生,疾病预防控制管理做好了,可以确保人民群众身体健康、安居乐业;可以保护好劳动力,为国民经济发展作贡献;可以安定民心,维护社会稳定;可以创造良好的社会环境,吸引外资,发展工业;可以促进物质文明和精神文明建设。相反,疾病若失于控制,则会对国家财产,人民生命安全造成不可估量的损失。疾病预防控制管理工作,于国于民,意义重大。

疾病预防控制管理包括环境污染控制管理,职业病控制管理,食品安全与事物控制管理,传染病控制管理,慢性病控制管理,地方病控制管理,意外伤害控制管理等。疾病预防控制管理是为人民群众提供更好的服务、满足人民群众的需求、保障劳动者健康的保证。

疾病预防控制管理学是卫生管理学与公共卫生学相互交叉与渗透而产生的一个分支性学科,它的任务是研究疾病预防控制管理的理论和方法;研究与国情相适应的疾病预防控制管理政策;研究与正确的政策相适应的组织管理和工作方法,研究我国及世界各国疾病预防控制管理的经验。

疾病预防控制管理学学科特点是综合性、理论性、实践性均很强,是一门多学科理论、方法和知识相交叉的应用性学科。

三、疾病预防控制管理学的研究对象、内容和方法

疾病预防控制管理的研究对象是与疾病预防控制管理相关的理论、方法、政策、资源、组织、系统、行政和绩效这些构成疾病预防控制管理学的基本要素。

疾病预防控制管理学是旨在推动卫生事业健康发展的学科,它的内容受我国卫生防病工作的需要所决定。在现阶段,卫生事业管理学的主要研究内容如下。

(一) 疾病预防控制管理的理论

1. 研究和建立我国疾病预防控制管理的基本理论,研究我国疾病预防控制管理的性质,在社会发展中的作用和地位,研究我国疾病预防控制管理发展和改革的动力结构、决策结构和信息结构。

2. 研究与我国国情相适应的疾病预防控制工作方针和发展战略。

(二) 疾病预防控制管理组织体系

1. 研究我国疾病预防控制管理的组织系统设计。

2. 对我国疾病预防控制管理组织系统和各个分系统的功能进行评价。

(三) 疾病预防控制管理政策

1. 研究疾病预防控制管理需要的人、财、物、技术等卫生资源的筹集、准入和配置政策。

2. 研究针对各级疾病预防控制机构的管理政策。

3. 研究能够提高疾病预防控制机构的服务水平和管理水平的科技教育政策。

(四) 疾病预防控制机构行政管理

疾病预防控制机构行政管理包括计划决策,人力资源管理和资产财务管理,沟通协调等

等。疾病预防控制管理学需要研究在这些领域内存在着什么问题,有什么规律可循,如何改善和加强管理等。

疾病预防控制管理学作为一门学科,需要研究管理中的方法学问题,应该研究并不断改进的方法主要有:

1. 编制疾病预防控制发展计划和区域规划的方法。
2. 卫生政策分析的方法。
3. 疾病预防控制管理中的调查研究方法。
4. 疾病预防控制管理中的实验研究方法。
5. 疾病预防控制系统绩效评价、疾病预防控制机构绩效评价的方法。
6. 卫生项目管理的方法。

7. 国外疾病预防控制管理的理论与实践等,研究其中可供我国参考借鉴的经验与教训,研究其中可供我国学习的理论、方法、知识。

四、现代医学模式与疾病预防控制管理

(一) 现代医学模式的提出

1977年,美国纽约州罗彻斯特大学教授恩格尔 (Engel) 提出,应该用生物-心理-社会医学模式取代生物医学模式。他指出:“为了理解疾病的决定因素,以及达到合理的治疗和卫生保健模式,医学模式必须考虑到病人、病人生活在其中的环境以及由社会设计来对付疾病的破坏作用的补充系统,即医生的作用和卫生保健制度”。这就是说,人们对健康和疾病的了解,不仅仅包括疾病的生理 (生物医学因素),还包括病人 (心理因素)、病人所处的环境 (自然和社会环境因素) 和帮助治疗疾病的医疗保健体系 (医疗服务因素)。现代医学模式的提出产生了注重心理和社会因素对健康的影响并强调人类对身心健康的综合要求的积极健康观。

(二) 疾病管理与健康管理

1. 疾病管理 疾病管理是指以疾病发展的自然过程为基础的综合的、一体化的保健和费用支付体系。其特点是以人群为基础,重视疾病发生发展的全过程,强调预防、保健、医疗等多学科的合作,提倡资源的早利用,减少发病之后的医疗花费,提高对卫生资源和资金的使用效率。

(1) 构建疾病管理体系的要点

部门协作 疾病管理体系是一个集干预、测量和持续改进为一体的连续性系统。疾病管理是跨部门的,因此,合作是成功的要素。合作部门包括政府、卫生保健行业 (付费者、医疗卫生机构、医药公司、顾问等,均要共享风险、共享收益和共享信息。医疗机构内部从社区卫生服务机构到三级医院、康复中心等之间也应密切协作,建立双向转诊关系,共享信息,强调患者整体保健结果,预防疾病,尽量减少并发症。

机构与管理体系 ①建立信息系统。信息系统包括资料库的建立、资料收集、资料整合与管理。资料收集的内容包括患者的一般情况;临床结果;经费及卫生资源利用情况;行为指标;健康教育等。②持续的质量改进系统。包括患者、医务人员和信息系统。③医疗保险。

(2) 疾病管理过程

①确定疾病管理的病种 疾病管理病种的选择标准一是高医疗花费的,二是通过健康教育和临床治疗能够减少总医疗经费,减少并发症和死亡率,提高患者的生活质量的。

②确定干预受益的目标人群 如果能够确定和管理高危个体,可明显减少资源的消耗,并取得良好的效果。最有效的措施是对高危险度、高医疗费用的人群开展早期预防和治疗。

③强调预防和有效的治疗 将资源集中用于疾病的一级、二级预防上,避免并发症的发