

主编 李光宙 李矢禾

卫生事业管理学教程

卫生管理函授学院

责任编辑 李宝和

封面设计 郑 跃

业经黑龙江省出版总社（87）黑出管字第二八三号备案

卫生事业管理学教程

主 编 李光宙 李矢禾

编写者（按姓氏笔划为序）

关志芳 李光宙 李矢禾 鲁安平

卫生管理函授学院

前 言

《卫生事业管理学教程》是根据卫生部(88)卫科教进字第0415号文件受卫生管理函授学院委托而编写的,是中国卫生行政管理函授系列教材之一。

全书分二十五章,按国民经济管理分支学科的要求,编写内容包括概论、卫生战略管理、卫生经济管理、卫生业务管理、卫生部门精神文明建设等五大部分。

本书编写的原则:以社会主义初级阶段理论和国民经济管理学的科学理论为指导理论;体现政治体制改革、经济体制改革、教育和科技体制改革的要求;使卫生事业管理统一在我国的现代化建设和十三大以来的党的路线、方针和政策之中。

对卫生事业管理的基本概念、基本原理的论述,力求做到通俗易懂、重点突出、简明扼要,以适于函授教学的需要。

由于时间仓促及罗列的资料欠新和作者水平所限,本书不足之处甚多,望读者批评指正。

编 者

一九八九年十二月

目 录

第一编 卫生事业管理学概论

第一章 绪论

- 第一节 卫生事业管理学的研究对象、性质…………… (1)
- 第二节 卫生事业管理学的结构体系和研究的范围…………… (3)
- 第三节 卫生事业管理学的研究方法…………… (6)
- 第四节 学习卫生事业管理的意义…………… (7)

第二章 健康的价值、医务劳动与卫生事业的性质

- 第一节 生命定义、生命观和健康的概念…………… (8)
- 第二节 健康的价值观…………… (10)
- 第三节 健康的价值…………… (11)
- 第四节 医务劳动…………… (13)
- 第五节 医务劳动创造价值的理论…………… (16)
- 第六节 我国社会主义卫生事业的性质…………… (19)

第二编 卫生事业战略管理

第三章 卫生事业管理战略目的标模型

- 第一节 卫生事业战略管理含义、内容和原则…………… (22)
- 第二节 卫生事业战略管理目标模型…………… (23)

第四章 卫生事业管理目标

- 第一节 卫生事业管理目标的含义、性质和特点…………… (30)
- 第二节 卫生事业管理目标的分类、基本内容和作用…………… (31)

第五章 卫生经济管理的预测与决策

- 第一节 卫生经济预测的含义、作用、程序和应遵循的原则…………… (34)
- 第二节 卫生经济管理决策的概念、特点、内容和程序…………… (39)
- 第三节 预测与决策需要重视的问题…………… (42)

第六章 卫生事业计划

- 第一节 卫生经济的性质…………… (44)
- 第二节 卫生计划的概念、性质、职能、作用、依据和原则…………… (45)
- 第三节 卫生计划的组织、程序和体制改革…………… (48)
- 第四节 卫生计划管理的指标体系…………… (52)
- 第五节 卫生计划综合平衡的概念、内容、任务、原则和方法…………… (59)

第七章 卫生事业计划的评价

- 第一节 评价的含义····· (70)
- 第二节 评价的工具····· (72)
- 第三节 卫生计划评价指标的分类和内容····· (74)

第三编 卫生经济管理

第八章 卫生人力资源管理

- 第一节 卫生人力资源的概念、地位、数量和质量····· (88)
- 第二节 卫生劳动者质量的发展趋势····· (91)
- 第三节 卫生人力资源发展规划及其原则、程序和方法····· (93)
- 第四节 充分发挥卫生人力资源的作用····· (96)
- 第五节 卫生物力资源的开发····· (97)

第九章 卫生物力资源管理

- 第一节 卫生物力资源的概念和分类····· (100)
- 第二节 卫生劳动工具是首要的物质资源····· (101)
- 第三节 卫生物质资源管理的特点、作用和基本任务····· (106)
- 第四节 卫生物质资源开发的原则、方向····· (107)
- 第五节 卫生物质资源供需平衡的方针、原则和基本内容····· (108)
- 第六节 卫生物质资料的分配、供应和购销····· (109)

第十章 卫生科学技术管理

- 第一节 科学技术的性质····· (111)
- 第二节 现代医学科学技术发展的主要特点和作用····· (112)
- 第三节 科学劳动的特点和科技管理····· (118)
- 第四节 我国发展科学技术的方针和政策····· (120)
- 第五节 科技专利、专利制度及其作用····· (120)
- 第六节 科技引进的涵义、必要性、方针、形式和内容····· (121)

第十一章 国家对卫生单位的经济管理

- 第一节 卫生单位的性质····· (124)
- 第二节 卫生单位的所有制形式、特点和作用····· (126)
- 第三节 国家对卫生单位的经济管理····· (128)
- 第四节 卫生单位现代化的标准····· (130)
- 第五节 国家对卫生单位经济管理的几个主要问题····· (131)

第十二章 卫生部门经济管理

- 第一节 卫生部门经济管理的概念和分类····· (134)
- 第二节 各类卫生部门的地位和作用····· (135)
- 第三节 建立合理的部门经济结构····· (138)
- 第四节 国家对各类卫生部门的经济管理····· (141)

第十三章	卫生布局经济管理	
第一节	卫生生产力布局经济的含义和特点	(143)
第二节	卫生生产力布局的制约因素	(144)
第三节	卫生生产力布局的发展趋势	(145)
第四节	中心城市卫生建设和卫生布局经济的发展	(147)
第五节	国家对卫生布局经济的管理	(148)
第十四章	卫生规模经济管理	
第一节	卫生规模经济的概念及制约因素	(150)
第二节	卫生产业规模的发展趋势	(151)
第三节	卫生机构合理规模的选择	(153)
第四节	我国卫生产业规模的现状和选择	(153)
第五节	加强卫生规模经济管理的对策	(158)
第十五章	卫生时间经济管理	
第一节	卫生生产力时间范畴及含义	(159)
第二节	卫生生产力诸因素的时间组合	(161)
第三节	卫生生产力的时间序列	(163)
第四节	生产力因素物质技术更新中新旧因素之间时间的平行和平衡关系	(164)
第十六章	卫生社会化经济管理	
第一节	卫生社会分工	(165)
第二节	协作能创造新的生产力	(170)
第三节	联合是卫生经济发展的必然趋势	(172)
第十七章	我国的卫生保健制度	
第一节	卫生保健制度	(174)
第二节	我国卫生保健制度存在的问题	(176)
第三节	我国卫生保健制度的改革	(176)
第十八章	卫生经济体制改革	
第一节	卫生经济体制的含义	(179)
第二节	卫生经济体制改革的必要性	(179)
第三节	卫生经济体制改革的原则和方向	(180)
第四节	卫生改革的成效	(183)
第五节	存在的问题	(185)
第六节	卫生改革的经验模型	(187)

第四编 卫生业务管理

第十九章	医政管理	
第一节	医政管理的地位、原则和内容	(191)

第二节	国家对医院的管理	(193)
第三节	中医管理	(199)
第四节	急救医疗管理	(204)
第五节	康复医疗与疗养事业	(208)
第六节	医疗统计与分析	(212)
第二十章	药政管理	
第一节	药政管理的任务及特点	(217)
第二节	贯彻执行《药品管理法》	(218)
第三节	药品标准及有关规定	(219)
第四节	药品检验所管理	(221)
第五节	医院的药政管理	(222)
第二十一章	国家对预防工作的管理	
第一节	预防工作管理的地位、作用、原则和内容	(223)
第二节	我国卫生防疫、防治事业的组织、任务和特点	(225)
第三节	国家对卫生防疫站的管理	(228)
第二十二章	国家对妇幼保健事业的管理	
第一节	妇幼保健的概念、地位、作用和特点	(236)
第二节	妇幼保健的任务、内容和管理	(237)
第三节	国家对妇幼保健院(站、所)管理	(239)
第二十三章	国家对医学教育事业的管理	
第一节	医学教育的地位、作用、任务和特点	(244)
第二节	我国医学教育的学科体系	(247)
第三节	国家对医学教育的管理职能	(251)
第四节	当代医学科学技术和医学教育面临的重大课题与展望	(252)

第五编 卫生部门的精神文明建设

第二十四章	社会主义精神文明建设	
第一节	人类文明的历史回顾	(256)
第二节	卫生部门建设社会主义精神文明的重要性	(258)
第三节	卫生部门社会主义精神文明建设指导方针和基本任务	(260)
第四节	卫生部门精神文明建设的基本内容	(261)
第二十五章	卫生部门职业道德建设	
第一节	道德	(263)
第二节	社会主义医德规范	(264)
第三节	医学道德的基本范畴	(266)

第一编 卫生事业管理学概论

第一章 绪 论

【教学要点】帮助学员认识学科的性质，研究的对象、内容和方法。

第一节 卫生事业管理学的研究对象、性质

一、卫生事业管理学的性质和研究对象

卫生事业管理学是一门具有综合性、边缘性特点的应用科学。它是国民经济管理学的一个分支学科。

卫生事业管理学作为一门科学有它自己特定的研究对象。它是研究国家对整个社会卫生活动管理规律的科学。包括卫生生产力、卫生生产关系、卫生上层建筑各自内部和相互之间结合关系的规律，以及卫生经济社会活动与全社会经济社会活动相互作用的关系。使卫生事业按社会主义基本经济规律、有计划按比例规律和价值规律的要求协调发展。

从研究对象来看，它具有多属性的特点。它不仅研究生产力、生产关系、上层建筑以及自然与环境等各方面问题，同时，还要研究这些问题之间的相互影响、相互制约的关系，为此，就必须全面掌握与运用社会科学、自然科学、技术科学各相应学科的知识 and 研究成果。

从研究的内容来看，它具有广泛性的特点。它既包括国家对卫生人力、物力、财力资源和医学科学技术管理的研究；又包括对各类卫生部门、各类地区、各类卫生单位和涉外卫生经济技术活动管理的研究，以及对卫生事业的目标、预测、决策、计划、组织、监督、信息和指挥的研究；还包括自然环境、社会环境与人口健康关系的研究等等。要研究这些广泛的内容，必须具备与此有关的学科知识和实践经验，并做到有机的结合和运用。

可见，卫生事业管理活动，是一个非常复杂的有机整体，其影响和制约因素多种多样。因此，必须运用系统的观点，考虑多种复杂的因素，利用多种科学研究的成果，才能形成卫生事业管理的理论与方法，由此我们说，卫生事业管理学是一门具有综合性、边缘性特点的应用科学。

确定卫生事业管理学研究对象的决定因素。卫生事业管理学研究对象是由下面两个

因素决定的。

(一)是由社会主义经济政治制度决定的。我们的国家是社会主义国家,在经济上实现了卫生生产资料的社会主义公有制,国家发展卫生生产的目的是为了不断满足社会人口对卫生保健日益增长的需要,这就在客观上决定了社会主义国家必须在全社会范围内以新的方式管理好卫生的生产、分配、交换和消费活动,管理好卫生人力、物力和财力。卫生事业管理学正是从这些要求出发来确定自己的研究对象的。

(二)是由社会主义卫生事业的复杂性所决定的。社会主义卫生事业是一个极其复杂的有机整体。它不仅涉及卫生生产力诸因素,卫生生产关系诸方面,卫生上层建筑诸环节;还涉及社会生产力、生产关系、上层建筑诸因素、诸方面、诸环节;还涉及与人民健康相关的自然、社会环境方面的诸因素。它们各自内部与彼此之间的关系纵横交错、极为复杂。卫生事业的复杂性决定了卫生事业管理学研究对象的复杂性。

二、国民经济管理学与卫生事业管理学的关系

国民经济管理学与卫生事业管理学有着极为密切的联系,后者是前者的分支科学。

(一)是整体与局部的关系。因为卫生事业管理是国民经济管理的组成部分,所以它们之间是整体与局部、系统与子系统的关系。

(二)是直接的主从关系。国民经济管理学与卫生事业管理学是直接的主从关系。卫生事业管理学除了与国民经济管理学有着相同的理论基础外,还研究卫生事业管理自身在国民经济管理整体系统内的地位、作用、相互之间的制约关系以及卫生经济管理的规律性,但它必须遵循国民经济管理的总原则与各项基本原则和国民经济管理的方针和政策。卫生部门经济效益的取得,也必须与国民经济管理总的社会效益相一致。

三、卫生事业管理学与微观卫生管理学的关系

两者同理也是整体与局部的关系和直接的主从关系。卫生单位的经营管理,从原则、计划、组织、指挥、调节和监督等方面都要受宏观上卫生事业管理的约束,在符合国家和卫生部门总体要求与利益的前提下,卫生单位所进行的经营管理才是正确的。

卫生事业管理学与微观卫生管理学存在以下两个方面的区别:

第一,研究的直接对象不尽相同。卫生事业管理学的直接研究对象,是国家从宏观上对全社会卫生经济活动管理的规律性。它的研究对象具有多属性的特点,在内容上具有广泛性的特点。在研究中虽然也涉及到卫生单位的管理问题,但它不是研究卫生单位本身如何进行管理,而是研究国家对卫生单位怎样进行管理的规律性问题。而卫生单位的直接研究对象,是卫生单位从微观上对本身进行经营管理的规律性的研究。即各卫生单位具体的经营计划、组织、指挥、控制、协调、监督等。因而它研究的面比较小、内容具体、比较单一。

第二,研究的直接目的不尽相同。卫生事业管理学研究的直接目的,是寻求整个社会经济活动中,卫生生产力诸要素以及卫生生产力、卫生生产关系和卫生上层建筑的最佳结合形式,以取得最好的宏观社会效益;而微观卫生管理学的直接研究目的,是为了确

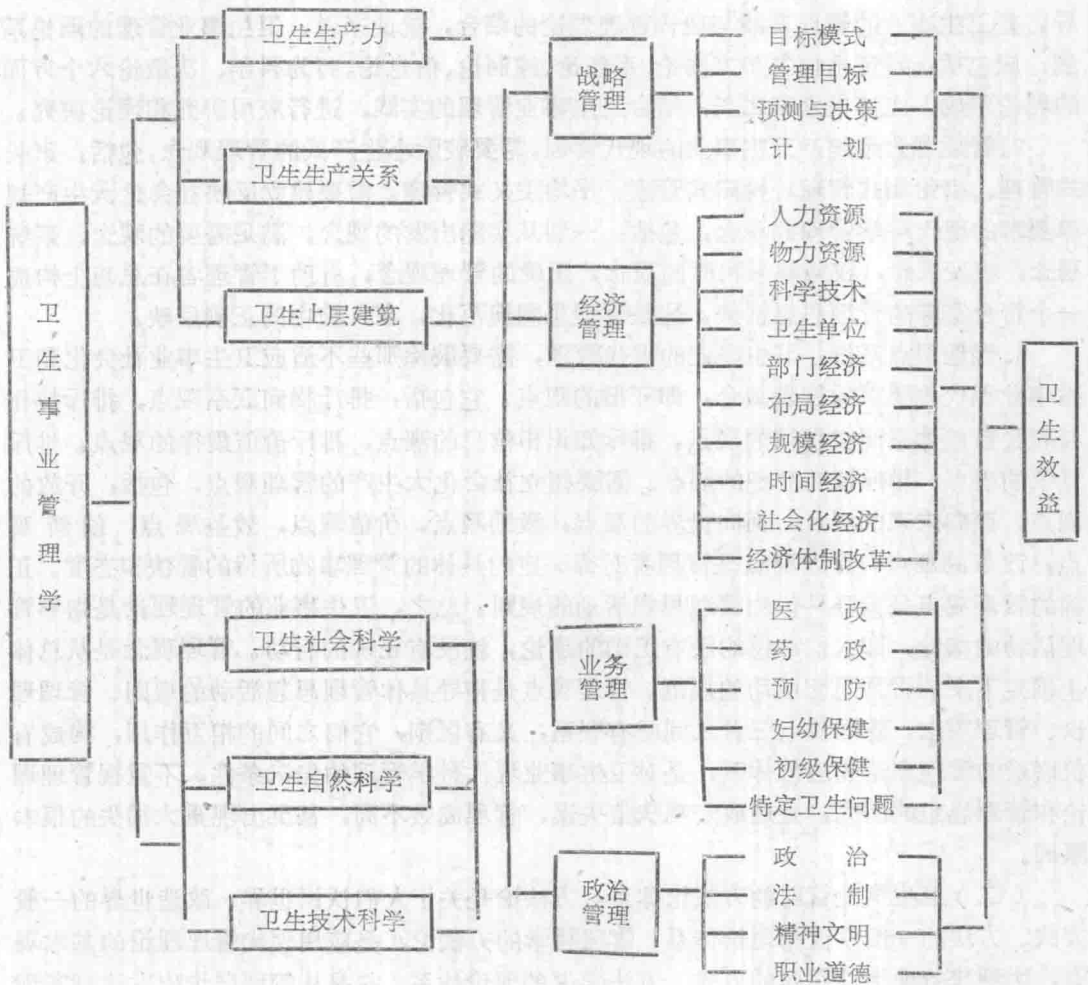
定卫生单位自身的正确经营方针和方向，实现卫生单位内部诸要素的最佳结合形式，以取得本单位的最好经济效益和社会效益。虽然卫生单位、卫生部门与全社会整体的经济效益是统一的，但在物质利益上存在着矛盾。要处理好这种矛盾，就要兼顾三者的利益，在服从国家、卫生部门整体利益的原则下，允许卫生单位为实现自己的最大利益，而争取自身的最好的经济效益。

第二节 卫生事业管理学的结构体系和研究的范围

一、卫生事业管理学的结构体系

卫生事业管理学是一个由一系列有机联系的管理理论、原则、内容、形式、方法和制度组成的科学体系。可用下图简示：

卫生事业管理学框架体系



上述框图大体上全面的描述了卫生事业管理学研究的范围和内容以及内在的相互联系。

二、卫生事业管理的研究范围

卫生事业管理的研究范围，大体可分三个层次。

(一)卫生事业管理的理论和思想体系：理论是由原理、观念、观点组成的体系，是人们把感性认识材料进行加工改造而达到的思维成果。科学的理论是客观事物本质及其规律的正确反映，是人们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（有时指表象），观点是人们观察事物时所处的位置或采取的态度对事物和问题的看法。它们都属于理性认识。

卫生事业管理的理论和思想体系，包括由宏观卫生事业管理本身及其相关的管理理论、观念和观点组成的体系。

1.卫生事业管理的理论系统：卫生事业的现代管理，需要用现代科学管理理论来指导，是卫生事业的管理实践与现代管理理论的结合，就此来说，卫生事业管理的理论系统，应包括：辩证唯物主义方法论、系统论、控制论、信息论、行为科学、决策论六个方面的理论组成，应博采众家之长，结合卫生事业管理的实践，进行应用研究和理论研究。

2.管理观念系统：卫生事业的现代管理，需要破除小生产式的管理观念，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。需要建立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，满足需要的观念，系统观念，权变观念，权威观念和时观念，正确的管理观念，有助于管理者在思想上构成一个符合实际的管理思想框架。这是管理思想规范化，在人脑中的正确反映。

3.管理观点系统：卫生事业的现代管理，需要破除那些不适应卫生事业社会化和卫生事业现代化要求的观念，即守旧的观点。它包括：排斥横向联系观点，排斥协作与联合自成体系闭关自锁的观点，排斥知识和信息的观点，排斥价值规律的观点，排斥竞争的观点，排斥按劳分配的观点。需要树立社会化大生产的管理观点，包括：开放的观点，面向未来的观点，面向世界的观点，激励观点，价值观点，效益观点，创新观点，改革的观点。管理观点是管理者对待一定的具体的管理事物所持的看法和态度。正确的管理观点是指导具体的管理思想活动的规则。总之，卫生事业的管理理论是指导管理活动的指针，即人们常说的没有正确的理论，就没有正确的行动。管理观念是从总体上确定下来的管理思想活动的规范。管理观点是指导具体管理思想活动的规则。管理理论、管理观念、管理观点三者之间既有联系，又有区别，它们之间的相互作用，构成有机联系的管理理论和思想体系，是对卫生事业现代科学管理的先决条件，不重视管理理论和管理思想的研究，是造成宏观决策失误，管理成效不高，甚至出现重大损失的根本原因。

(二)卫生事业管理的方法论体系：方法论是关于人们认识世界、改造世界的一般方式、方法的一般学说和理论体系。管理科学的方法论，是应用现代管理理论的基本观点，去解决管理活动问题的方式、方法学说的理论体系。它是从管理理论出发达到实现管理目的之间的桥梁，卫生事业管理的方法论体系，包括如下两个方面：

1.现代管理科学的一般方法：现代管理科学的一般方法，对各个管理领域，都有共同作用的方法，无疑也同样适用于卫生事业管理，它包括：形式逻辑方法、辩证逻辑方法、决策方法、控制方法、系统分析方法、统计方法、现代数学方法、运筹学方法、电子计算机技术。这些方法属于卫生事业现代管理方法学说的理论基础。卫生事业管理的方法学说和理论体系，是与卫生事业管理实践相结合的产物。这种结合可使一般意义的方法学说部门化、实用化，形成卫生事业管理方法学理论的应用科学。

2.卫生事业管理的一般方法：卫生事业管理的一般方法，是现代科学管理方法的部门化、实用化和具体化，可概括分为如下三个部分：

(1)重大决策层：重大决策层的方法学说，是指关于卫生事业发展全局重大问题的决策方法，是国家和地方政府卫生主管机关高层管理者的职能和应采取的方法。主要包括：预测方法、目标决策方法、计划决策方法、确定重大比例关系的方法、综合平衡方法、制订政策和策略的方法、计划调节与市场调节的方法、总体规划方法、重大项目规划方法、预先控制的方法、可行性研究的方法等等。这些方法，都是为卫生事业的宏观计划决策服务的。决策是卫生事业计划管理的核心，正确的决策是卫生事业管理成效的决定性条件。计划决策规定卫生事业发展的方向、目标、规模、速度、途径和方法。因此，它具有决定一切的地位和支配一切的作用。可见重大问题的决策方法，占有决定性的重要地位。

(2)管理层：管理层的方法学说，是指卫生事业管理的计划决策确定之后，在计划执行过程中，进行组织实施、监督、检查、评价、控制的管理方法，它是中央和各级地方政府卫生主管机关各职能部门中层管理者的管理职能。它包括：行政方法、经济方法、法律方法、教育方法；直接控制方法、间接控制方法、现场控制方法、反馈控制方法、评价方法等等。所有这些方法，都是为了对卫生事业计划执行中出现的偏离目标和计划方案以及意外情况，进行及时有力的控制，确保一切活动沿着计划目标规定的方向运行。因此，研究和探索这些计划执行活动中的有效控制的方法学理论对提高卫生事业计划管理的效能，保证卫生事业计划目标的实现有决定作用。

(3)执行层：执行层的方法学理论，是指基层计划执行单位，贯彻执行国家和地方政府的卫生发展计划所采取的计划管理方法，是基层管理者的职能。它主要包括：目标管理方法；全面质量管理方法；计划目标数量化、指标化方法；管理工作标准化、程序化、制度化的方法；权、责、利相结合的方法；各种控制方法；各种责任制的方法和 技术经济方法等等。研究和探索这些管理方法，对实现计划执行单位的计划目标，有决定意义。由于基层计划执行单位是国家和地方卫生事业计划的基础，一个个基层卫生单位计划执行的成效好，国家和地方的计划目标就能更好地实现。

(三)卫生事业的管理体系：卫生事业管理体系，是由管理的基本内容、基本项目、基本环节及其相互关系构成的有机联系的体系。它的总体构成框架，由卫生事业计划管理、卫生行政管理、卫生业务管理三个系统组成。

1.卫生计划系统：卫生计划系统，是国民经济计划体系的一个组成部分，它由国民经济计划——卫生事业计划（中央和地方）——卫生单位计划等计划部门组成，计划系统研究的主要内容是制订卫生发展的全面计划、专业计划；主计划及其派生计划；

长、中、短期计划以及对卫生资源实行计划调节和市场调节下达指令性和指导性指标等。

卫生事业计划系统的职能是根据国民经济计划的要求，根据卫生事业发展变化的趋势，对未来的卫生发展，通过科学的预测，并进行计划决策和作出有条理的行动方案，卫生事业计划是卫生事业管理活动的基础，是管理过程的首项工作，它为卫生事业的全部管理活动，规定了方向、目标以及实现目标的途径和计划控制的标准。因此，它是卫生事业中一切管理活动的基础和出发点，这就决定了它具有首要地位的性质。这样看，研究卫生事业计划的理论和方法，使整个卫生事业能有计划按比例地协调而稳定的发展是社会主义有计划的商品经济的客观要求，对推动卫生事业的健康发展有突出重要的作用。

2. 卫生行政管理系统：卫生行政管理系统，由中央和地方各级卫生行政机构组成，它的主要职能应该是：制订卫生发展战略、计划、方针、政策；制订资源开发、技术改造和智力开发的方案；协调地区、部门、卫生单位之间的发展计划和经济关系；部署重点卫生项目；汇集和传布卫生信息，掌握和运用经济调节手段；制订和监督执行卫生法规；按规定的范围任免干部，管理对外卫生技术交流与合作等等。卫生行政系统应通过诸职能的协调作用，组织卫生资源的合理输入，合理流通，合理组合，合理利用和实现高效益的产出，达到卫生事业计划总目标和各级分目标的预期实现。

由此可见，研究卫生行政管理理论，实施简政放权，实现行政管理工作的科学化、高效化、现代化；从行政管理型转向服务型等等，对卫生事业的现代化建设具有重要的作用。

3. 卫生业务管理系统：卫生业务管理系统，是根据社会对医疗卫生保健工作多种多样的需要，而进行专业化分工和进行业务管理的系统，它是卫生劳务生产，产出最终产品的系统，卫生业务管理系统包括医政管理系统，药政管理系统，预防工作管理系统，妇幼保健管理系统，医学教育管理系统，医学科研管理系统，药械生产管理系统等七个系统组成。是中央和地方各卫生行政主管司、局、处、科与各类计划执行系统，实行对口纵向管理的系统。这个系统的特点是，专业性强、学科繁多、工种繁多，工艺流程各有各的特点，业务上纵横交叉，多目标，产出多种多样的卫生劳务产品。它是一个复杂的纵横交错的网络，既是计划管理的基础，又是计划管理的终点。因此，这个系统管理成效的好与差，直接关系到整个卫生事业管理的宏观效果。

这个系统的管理，包涵着宏观、中观、微观三个层次的衔接与管理，是卫生事业管理的关键环节，它对研究卫生事业管理的理论和方法，有重要的实际意义。

第三节 卫生事业管理学的研究方法

卫生事业管理学是一门具有综合性、边缘性为特点的应用科学，又是国民经济管理学的一个分支，还是管理科学的一个分支，这是这门学科的根本性质。这门学科的性质决定着这门学科的研究方法。它的研究必须打开自我封闭的大门，通过社会科学、自然科

学、技术科学多学科联合与协作的途径，来创建卫生事业管理科学。就是说要以国民经济管理学为理论指导，以现代管理科学为理论基础，以卫生事业管理为核心，吸收医学社会科学、医学自然科学、医学技术科学相关学科的相关的知识和技术，形成一个软、硬科学相结合的跨学科卫生事业管理科学的开放体系，从而解决封闭式研究造成的研究人员知识面窄、研究课题陈旧、理论上缺乏创新、研究方法落后的局面。卫生事业管理学的研究应做到：面向实际、面向现代化、面向世界、面向未来，走以我为主、博采众长、融汇贯通、自成一家的道路。卫生事业管理学研究方法的基本途径如下：

一、以现代管理科学为基础理论

既以系统论、控制论、信息论、耗散结构论、协同论、突变论、决策论、现代逻辑科学、科学学等学科的理论和方法为卫生事业管理学研究的基础理论。

二、以国民经济管理学为直接的指导理论

即以社会主义初级阶段理论、生产力标准理论、有计划的商品经济理论、战略学、国民经济计划学等学科的理论和方法为直接的指导理论。

三、综合运用医学社会科学、医学自然科学、医学技术科学相关的知识和技术

即，卫生经济学、社会医学、医学社会学、医学伦理学、卫生法学、卫生管理统计学、卫生管理数学、卫生学、流行病学、基础医学、临床医学、生物工程医学相关学科的相关知识，研究卫生管理对象运动的规律和卫生管理的规律性问题。

四、以探讨卫生事业宏观管理规律为核心综合吸收多学科的知识，创建卫生事业管理学

卫生事业管理学既然是一门综合性、边缘性的科学，决定了它必须从多学科的知识中吸取营养，才能使其不断地完善和发展。但它又不是多学科知识的简单的重复，而是提炼上升为我所用。

第四节 学习卫生事业管理的意义

学习卫生事业管理的根本意义，在于使管理者掌握现代管理的理论和方法，用于指导卫生事业管理的实践活动，推动卫生事业的健康发展，更好地满足人们日益增长的卫生健康需要，提高我国人民的健康水平，具体来说有如下几个方面的意义。

1. 促进和加速卫生事业社会化和现代化的发展进程：我国现代的卫生事业是一个复杂庞大的系统，迫切要求培养一大批掌握现代管理科学的理论和方法的卫生管理干部，使卫生管理干部成为既有现代化的经济、技术知识，又有革新精神，勇于创造，能够开创新局面的经营管理人才，有了这样一批队伍，就能促进和加速我国卫生事业社会化和现代化的发展进程。

2. 使卫生资源得到合理而有效的利用：卫生部门是一个劳动密集、资金密集、技术

密集部门，卫生生产占用大量的人力、物力和财力资源，只有现代科学管理才能够使这些资源得到最佳的利用和高效益的产出。

3. 提高管理者的决策能力、领导能力、组织能力和控制工作的能力。现代管理是面对大量纵横交错的复杂事物的管理，掌握了现代管理理论的方法，能提高管理者的能力，在复杂多变的管理事物中，做到胸有全局，运筹帷幄，应付自如，才能对被管理的系统有远见卓识的正确决策，进行有权威的领导，有效的控制，提高管理成效，确保组织目标的实现。

4. 促进卫生改革。卫生事业受旧的管理积习影响很深，掌握社会化大生产管理的理论，生产力、生产关系和上层建筑的管理理论，能提高改革意识，改革的能力，能加快和深化卫生改革的发展。

复 习 题

1. 卫生事业管理学的学科性质和特点是什么？
2. 卫生事业管理学的研究对象和内容是什么？
3. 学习和研究卫生事业管理学要用哪些方法？

作 业 题

您现在和以前对卫生事业管理学研究对象的理解有什么不同？

参 考 资 料

1. 中国国民经济管理研究会《国民经济管理学 500题》山东人民出版社第4页
2. 李光宙主编《卫生事业管理学》人民卫生出版社第1~8页

第二章 健康的价值、医务劳动与卫生事业的性质

【教学要点】帮助学生认识健康的价值、医务劳动的性质和社会主义卫生事业的性质。

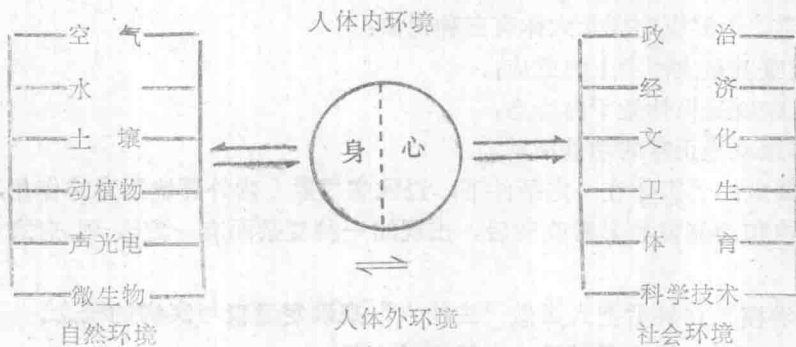
第一节 生命定义、生命观和健康的概念

一、生命的定义

恩格斯从辩证唯物主义高度总结生物学和化学的成就，给生命下的定义是：“生命是蛋白体的存在方式，这个存在方式的基本因素在于它和周围的外部自然界的不断的新陈代谢，而且这种新陈代谢一停止，生命就随之停止，结果是蛋白质分解”。在现代，随着人们对微观世界认识的深化，分子生物学、免疫学、遗传工程学的发展，引人注目的是，近20年来陆续提出一些令人感兴趣的看法，如生命物质是否必须是蛋白质或碳水化合物？有些生物物理学家提出，生命由物质、能量和信息三种基本要素组成，是这三

者的综合运动。近年来国内也有些学者提出了新的生命定义的设计，如查汝强提出：“生命是主要由蛋白质和核酸组成的多分子体系，存在的方式是不断的自我更新、自我复制、自我调节”。故文耕的设计是：“生命是具有不断自我更新的主要由核酸与蛋白质组成的多分子系统，它具有自我调节、自我复制和对内外环境选择性反映的属性。”近来随着生物、心理、社会医学模式的出现，对生命的认识又迈入一个更广阔的领域和更新的境界；生物、心理、社会医学认为，人是一个开放的系统，人既是生物的人，又是社会的人，人具有自然和社会两重属性。认为人是环境的产物，人体生命现象和生命过程，受着人体内环境与人体外环境相互作用的制约，生命是人和环境的统一。基于这样的认识，试图提出下述生命定义的设计：“人类生命体是一个开放的系统，人体系统要依赖外环境不断的输入合乎生命进化需要的物质、能量和信息，输入物将通过人体内核酸与蛋白质组成的多分子系统的自我更新、自我复制、自我调节，实现生命体和外环境之间的物质、能量、信息的交换和转换的平衡过程，以取得生命过程的稳定性和进化性能。”

基于上述对人体生命定义的认识，提出人体健康与环境关系的仿真模型：



依据这一模型，人体生命体的新陈代谢与人体外环境的状态和质与量密切相关，一旦输入物或信号不符合生命进化的需要，且在量和质两个方面超出人体自我调节的界限，有些物质和信号将人体蛋白质多分子系统的功能出现紊乱，影响生命过程的稳定性和进化功能，甚至终止生命活动。

二、人类生命观的改变

健康历来是人生命过程中的一种重要状态，健康长寿又是人类生活共同的目标。对生命和健康的认识，千百年来，许多生物学家、化学家、物理学家、哲学家、医学家进行了大量的探索工作。随着社会的发展，科学的进步，人们对人生观的认识也呈现出一个不断深化、不断发展的过程。

在古代时，人们对生命的认识很幼稚，产生了两种生命观。一是唯心论的灵魂观，认为人之所以有生命，乃是“灵魂”附体，因之，人们企期从求神拜佛中求得免灾免病；另一种是古代朴素唯物论生命观，古希腊有水、气、火、土四种元素构成万物之说，设想人体或是从土壤中生成，或是从水中产生。我国古代有阴阳五行说，认为人体同万物一样，由金、木、水、火、土构成，因之，企期从生克制化的关系中求得健健。