



全国中医药行业高等教育“十三五”规划教材



全国高等中医药院校规划教材（第十版）

# 卫生管理学

（新世纪第二版）

（供公共事业管理、工商管理、市场营销等专业用）

主编 王长青

全国百佳图书出版单位  
中国中医药出版社

全国中医药行业高等教育“十三五”规划教材

全国高等中医药院校规划教材（第十版）

# 卫生管理学

（新世纪第二版）

（供公共事业管理、工商管理、市场营销等专业用）

## 主 编

王长青（南京中医药大学）

## 副主编（以姓氏笔画为序）

王素珍（江西中医药大学）

何 宁（天津中医药大学）

熊官旭（云南中医学院）

杨敬宇（甘肃中医药大学）

施晓芬（上海中医药大学）

## 编 委（以姓氏笔画为序）

马月丹（辽宁中医药大学）

司建平（河南中医药大学）

李 娜（湖北中医药大学）

佟 欣（黑龙江中医药大学）

徐 州（南京中医药大学）

王 丽（安徽医科大学）

刘维蓉（贵阳医学院）

杨 义（成都中医药大学）

张胜利（福建中医药大学）

梁 瑜（山西中医药大学）

中国中医药出版社

· 北 京 ·

**图书在版编目 (CIP) 数据**

卫生管理学/王长青主编. —2 版. —北京: 中国中医药出版社, 2017. 6

全国中医药行业高等教育“十三五”规划教材

ISBN 978 - 7 - 5132 - 4202 - 8

I. ①卫… II. ①王… III. ①卫生管理学 - 高等学校 - 教材 IV. ①R19

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2017) 第 102661 号

**中国中医药出版社出版**

北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码 100013

传真 010 64405750

赵县文教彩印厂印刷

各地新华书店经销

开本 850 × 1168 1/16 印张 15 字数 374 千字

2017 年 6 月第 2 版 2017 年 6 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978 - 7 - 5132 - 4202 - 8

定价 39.00 元

网址 [www.cptcm.com](http://www.cptcm.com)

**社长热线 010 - 64405720**

**购书热线 010 - 89535836**

**侵权打假 010 - 64405753**

**微信服务号 zgzyycbs**

**微商城网址 <https://kdt.im/LIdUGr>**

**官方微博 <http://e.weibo.com/cptcm>**

**天猫旗舰店网址 <https://zgzyycbs.tmall.com>**

如有印装质量问题请与本社出版部联系(010 64405510)

版权专有 侵权必究

全国中医药行业高等教育“十三五”规划教材

全国高等中医药院校规划教材（第十版）

## 专家指导委员会

### 名誉主任委员

王国强（国家卫生计生委副主任、国家中医药管理局局长）

### 主任委员

王志勇（国家中医药管理局副局长）

### 副主任委员

王永炎（中国中医科学院名誉院长、中国工程院院士）

张伯礼（教育部高等学校中医学类专业教学指导委员会主任委员、

中国中医科学院院长、天津中医药大学校长、中国工程院院士）

卢国慧（国家中医药管理局人事教育司司长）

### 委员（以姓氏笔画为序）

马存根（山西中医学院院长）

王键（安徽中医药大学校长）

王省良（广州中医药大学校长）

方剑乔（浙江中医药大学校长）

孔祥骊（河北中医学院院长）

石学敏（天津中医药大学教授、中国工程院院士）

匡海学（教育部高等学校中药学类专业教学指导委员会主任委员、

黑龙江中医药大学教授）

吕文亮（湖北中医药大学校长）

刘振民（全国中医药高等教育学会顾问、北京中医药大学教授）

安冬青（新疆医科大学副校长）

许二平（河南中医药大学校长）

孙忠人（黑龙江中医药大学校长）  
严世芸（上海中医药大学教授）  
李秀明（中国中医药出版社副社长）  
李金田（甘肃中医药大学校长）  
杨柱（贵阳中医学院院长）  
杨关林（辽宁中医药大学校长）  
杨金生（国家中医药管理局中医师资格认证中心主任）  
宋柏林（长春中医药大学校长）  
张欣霞（国家中医药管理局人事教育司师承继教处处长）  
陈可冀（中国中医科学院研究员、中国科学院院士、国医大师）  
陈立典（福建中医药大学校长）  
陈明人（江西中医药大学校长）  
武继彪（山东中医药大学校长）  
范吉平（中国中医药出版社社长）  
林超岱（中国中医药出版社副社长）  
周永学（陕西中医药大学校长）  
周仲瑛（南京中医药大学教授、国医大师）  
周景玉（国家中医药管理局人事教育司综合协调处副处长）  
胡刚（南京中医药大学校长）  
洪净（全国中医药高等教育学会理事长）  
秦裕辉（湖南中医药大学校长）  
徐安龙（北京中医药大学校长）  
徐建光（上海中医药大学校长）  
唐农（广西中医药大学校长）  
梁繁荣（成都中医药大学校长）  
路志正（中国中医科学院研究员、国医大师）  
熊磊（云南中医学院院长）

### **秘书长**

王键（安徽中医药大学校长）  
卢国慧（国家中医药管理局人事教育司司长）  
范吉平（中国中医药出版社社长）

### **办公室主任**

周景玉（国家中医药管理局人事教育司综合协调处副处长）  
林超岱（中国中医药出版社副社长）  
李秀明（中国中医药出版社副社长）

全国中医药行业高等教育“十三五”规划教材

## 编审专家组

### 组 长

王国强（国家卫生计生委副主任、国家中医药管理局局长）

### 副组长

张伯礼（中国工程院院士、天津中医药大学教授）

王志勇（国家中医药管理局副局长）

### 组 员

卢国慧（国家中医药管理局人事教育司司长）

严世芸（上海中医药大学教授）

吴勉华（南京中医药大学教授）

王之虹（长春中医药大学教授）

匡海学（黑龙江中医药大学教授）

王 键（安徽中医药大学教授）

刘红宁（江西中医药大学教授）

翟双庆（北京中医药大学教授）

胡鸿毅（上海中医药大学教授）

余曙光（成都中医药大学教授）

周桂桐（天津中医药大学教授）

石 岩（辽宁中医药大学教授）

黄必胜（湖北中医药大学教授）

# 前 言

为落实《国家中长期教育改革和发展规划纲要（2010—2020年）》《关于医教协同深化临床医学人才培养改革的意见》，适应新形势下我国中医药行业高等教育教学改革和中医药人才培养的需要，国家中医药管理局教材建设工作委员会办公室（以下简称“教材办”）、中国中医药出版社在国家中医药管理局领导下，在全国中医药行业高等教育规划教材专家指导委员会指导下，总结全国中医药行业历版教材特别是新世纪以来全国高等中医药院校规划教材建设的经验，制定了“‘十三五’中医药教材改革工作方案”和“‘十三五’中医药行业本科规划教材建设工作总体方案”，全面组织和规划了全国中医药行业高等教育“十三五”规划教材。鉴于由全国中医药行业主管部门主持编写的全国高等中医药院校规划教材目前已出版九版，为体现其系统性和传承性，本套教材在中国中医药教育史上称为第十版。

本套教材规划过程中，教材办认真听取了教育部中医学、中药学等专业教学指导委员会相关专家的意见，结合中医药教育教学一线教师的反馈意见，加强顶层设计和组织管理，在新世纪以来三版优秀教材的基础上，进一步明确了“正本清源，突出中医药特色，弘扬中医药优势，优化知识结构，做好基础课程和专业核心课程衔接”的建设目标，旨在适应新时期中医药教育事业发展和教学手段变革的需要，彰显现代中医药教育理念，在继承中创新，在发展中提高，打造符合中医药教育教学规律的经典教材。

本套教材建设过程中，教材办还聘请中医学、中药学、针灸推拿学三个专业德高望重的专家组成编审专家组，请他们参与主编确定，列席编写会议和定稿会议，对编写过程中遇到的问题提出指导性意见，参加教材间内容统筹、审读稿件等。

本套教材具有以下特点：

## 1. 加强顶层设计，强化中医经典地位

针对中医药人才成长的规律，正本清源，突出中医思维方式，体现中医药学科的人文特色和“读经典，做临床”的实践特点，突出中医理论在中医药教育教学和实践工作中的核心地位，与执业中医（药）师资格考试、中医住院医师规范化培训等工作对接，更具有针对性和实践性。

## 2. 精选编写队伍，汇集权威专家智慧

主编遴选严格按照程序进行，经过院校推荐、国家中医药管理局教材建设专家指导委员会专家评审、编审专家组认可后确定，确保公开、公平、公正。编委优先吸纳教学名师、学科带头人和一线优秀教师，集中了全国范围内各高等中医药院校的权威专家，确保了编写队伍的水平，体现了中医药行业规划教材的整体优势。

## 3. 突出精品意识，完善学科知识体系

结合教学实践环节的反馈意见，精心组织编写队伍进行编写大纲和样稿的讨论，要求每门

教材立足专业需求，在保持内容稳定性、先进性、适用性的基础上，根据其在整个中医知识体系中的地位、学生知识结构和课程开设时间，突出本学科的教学重点，努力处理好继承与创新、理论与实践、基础与临床的关系。

#### 4. 尝试形式创新，注重实践技能培养

为提升对学生实践技能的培养，配合高等中医药院校数字化教学的发展，更好地服务于中医药教学改革，本套教材在传承历版教材基本知识、基本理论、基本技能主体框架的基础上，将数字化作为重点建设目标，在中医药行业教育云平台的总体构架下，借助网络信息技术，为广大师生提供了丰富的教学资源和广阔的互动空间。

本套教材的建设，得到国家中医药管理局领导的指导与大力支持，凝聚了全国中医药行业高等教育工作者的集体智慧，体现了全国中医药行业齐心协力、求真务实的工作作风，代表了全国中医药行业为“十三五”期间中医药事业发展和人才培养所做的共同努力，谨向有关单位和个人致以衷心的感谢！希望本套教材的出版，能够对全国中医药行业高等教育教学的发展和中医药人才的培养产生积极的推动作用。

需要说明的是，尽管所有组织者与编写者竭尽心智，精益求精，本套教材仍有一定的提升空间，敬请各高等中医药院校广大师生提出宝贵意见和建议，以便今后修订和提高。

国家中医药管理局教材建设工作委员会办公室

中国中医药出版社

2016年6月

# 编写说明

本教材是全国中医药行业高等教育“十三五”规划教材，供中医药院校公共事业管理、工商管理、市场营销等专业使用，亦可供社会医学与卫生事业管理研究生或卫生管理工作者参考。

卫生管理学是管理学的一门分支学科，是以增进社会全体成员的健康水平为目的，以研究如何制定适宜的卫生政策、建立系统的卫生组织机构、设计公平的卫生保健制度、提出高效的资源配置方法等为手段，以实施全新的卫生管理体制和运行机制等为载体，进而实现使卫生事业步入科学化、规范化管理的一门应用学科。

健康是人全面发展的基础，是经济社会发展的基石。卫生事业在经济社会发展全局中居于重要的地位。2009年我国启动了新一轮医药卫生体制改革，明确了到2020年健全基本医疗卫生制度、实现人人享有基本医疗卫生服务的目标。这为卫生管理学的学科建设提供了新的时代背景和发展机遇，也为本教材的编写提供了新的视角。

本教材在总结卫生管理学学科发展的基础上，紧密结合我国医药卫生体制改革的实际，以我国卫生管理实践为基础，以卫生管理的问题为导向，力求反映学科的理论性、时代性、规范性、系统性、创新性。在教材体例和内容安排上，探索理论与实践相结合，传统与创新相结合，理论讲解与研究方法培养相结合，努力体现本教材的实用性、指导性与专业性的统一。

本教材第一章卫生管理学概论由南京中医药大学王长青编写，第二章中国卫生事业发展简史由黑龙江中医药大学佟欣编写，第三章卫生工作方针与政策法规由天津中医药大学何宁编写，第四章卫生管理体制与运行机制由云南中医学院熊官旭编写，第五章基本医疗保障制度与公立医院改革由福建中医药大学张胜利编写，第六章卫生管理政策和第七章卫生管理工具由山西中医药大学梁瑜编写，第八章卫生规划管理由辽宁中医药大学马月丹编写，第九章卫生资源管理由甘肃中医药大学杨敬宇编写，第十章医政管理与医疗服务监管由上海中医药大学施晓芬编写，第十一章中医药管理由河南中医药大学司建平编写，第十二章食品药品监督管理由江西中医药大学王素珍编写，第十三章疾病预防控制与卫生应急管理工作由贵阳中医学院刘维蓉编写，第十四章社区卫生服务管理由成都中医药大学杨义编写，第十五章农村卫生管理由南京中医药大学徐州编写，第十六章妇幼卫生管理由湖北中医药大学李娜编写，第十七章卫生科教管理由安徽医科大学王丽编写。本教材由南京中医药大学王长青、天津中医药大学何宁等专家统稿并定稿。

任何一本教材的学术成果都得益于前辈们的工作基础，本教材编写过程中，我们引用了许多前辈、专家的理论成果，因为有了前辈、各位同仁卓有成效的工作，才使这本教材得以问世。在此，谨向各位前辈、专家表示由衷的敬意。

中国中医药出版社对本教材的编辑、出版予以了大力支持，各主编、副主编及全体编委单

位亦对本教材编写提供了许多帮助，一并表示衷心的感谢！

编写出既反映卫生事业发展，又适合课堂理论教学的教材是一项十分艰巨的任务，我们深感责任重大。教材编写过程中全体编者竭尽全力，力求完美，若有不足之处，请读者提出宝贵意见，以便再版时修订提高。

《卫生管理学》编委会

2017年3月

# 目录

<b>第一篇 绪论篇</b>	<b>1</b>	<b>第二篇 基础理论篇</b>	<b>25</b>
<b>第一章 卫生管理学概论</b>		<b>25</b>	
第一节 卫生管理学学科界定 .....	1	第一节 卫生工作方针 .....	25
一、概念	1	一、卫生工作方针的形成	25
二、我国卫生管理学学科内涵和基本特征	2	二、新时期卫生工作方针的基本内容	27
三、对卫生管理学有贡献的相关学科	2	第二节 卫生政策法规 .....	29
四、学习卫生管理学的意义	4	一、卫生政策法规的概念	29
第二节 卫生管理的理念、内容与方法 .....	4	二、卫生政策法规的基本原则	30
一、卫生管理的基本理念	4	三、我国卫生政策法规建设的内容	31
二、卫生管理的主要内容	4	第三节 卫生发展战略 .....	32
三、卫生管理研究的特征与常用方法	6	一、卫生发展战略的概念	32
第三节 中国特色社会主义卫生事业 .....	8	二、我国卫生发展战略的内容	32
一、中国卫生事业的性质	8	三、我国卫生改革发展的方向	34
二、中国卫生事业发展的机遇	10	第四章 卫生管理体制与运行机制	36
三、中国卫生事业发展面临的挑战	10	第一节 概述 .....	36
四、中国特色社会主义卫生事业改革的基本		一、卫生管理体制	36
方向	11	二、卫生运行机制	37
<b>第二章 中国卫生事业发展简史</b>		<b>15</b>	
第一节 中国中医药卫生发展历史 .....	15	第二节 卫生组织结构 .....	41
一、古代中医药的萌芽与发展	15	一、卫生行政组织	41
二、中国古代医事制度	17	二、卫生计生服务组织	43
三、中国卫生保健管理体制的形成	19	三、群众性卫生组织	44
第二节 近代卫生新政 .....	20	四、全国卫生组织结构	45
一、近代公共卫生事业的开启	20	第三节 卫生管理体制与运行机制改革 .....	45
二、近代医疗保障事业的起步	20	一、卫生管理体制改	45
第三节 新中国中西医结合发展的历史进程与		二、卫生运行机制改	47
成就 .....	22	第五章 基本医疗保障制度与公	
一、中西医结合的发展历程	22	立医院改革	52
二、中西医结合的成就	23	第一节 基本医疗保障制度 .....	52
		一、基本医疗保障制度概述	52

二、国外医疗保障制度模式	53	二、制定卫生规划的指导思想	92
三、我国基本医疗保障制度的现状	56	三、制定卫生规划的依据	92
<b>第二节 国家基本药物制度</b>	<b>60</b>	<b>第三节 卫生规划制定程序</b>	<b>93</b>
一、国家基本药物制度概述	60	一、前期准备工作	93
二、我国国家基本药物制度建设现状	61	二、形势分析	94
<b>第三节 基本公共卫生服务均等化</b>	<b>61</b>	三、问题诊断	94
一、基本公共卫生服务均等化的概念	61	四、确定发展目标	95
二、基本公共卫生服务项目均等化主要内容	62	五、拟定策略和措施	96
<b>第四节 公立医院改革</b>	<b>65</b>	六、监督	96
一、公立医院概述	65	<b>第四节 卫生规划评价</b>	<b>97</b>
二、公立医院体制改革的国际经验	65	一、评价内容与评价指标	97
三、新医改中的公立医院改革方案	68	二、基本步骤与方法	99
<b>第三篇 管理工具篇</b>	<b>73</b>	<b>第五节 区域卫生规划</b>	<b>99</b>
<b>第六章 卫生管理政策</b>	<b>73</b>	一、区域卫生规划的含义	99
第一节 卫生政策概念与基本要素	73	二、区域卫生规划的特征	100
一、卫生政策的概念	73	三、区域卫生规划的原则	101
二、卫生政策的基本要素	75	四、区域卫生规划的编制程序	101
<b>第二节 卫生政策的制定</b>	<b>76</b>	<b>第九章 卫生资源管理</b>	<b>103</b>
一、卫生政策的议程与制定原则	76	<b>第一节 卫生资源管理概述</b>	<b>103</b>
二、卫生政策的制定步骤	78	一、卫生资源概述	103
<b>第七章 卫生管理工具</b>	<b>81</b>	二、卫生资源配置	104
第一节 当代卫生管理工具	81	三、卫生资源管理	105
一、卫生管理工具概述	81	<b>第二节 卫生人力资源管理</b>	<b>106</b>
二、卫生管理中常用的管理方法与管理创新	81	一、卫生人力资源管理的概念	106
<b>第二节 卫生政策决策模型与分析方法</b>	<b>85</b>	二、卫生人力资源供求分析	106
一、卫生政策决策模型	85	三、卫生人力资源管理基本原理	108
二、卫生政策分析方法	86	四、卫生人力资源的聘用与培训管理	109
<b>第四篇 管理实务篇</b>	<b>89</b>	五、卫生人力资源的评价	110
<b>第八章 卫生规划管理</b>	<b>89</b>	六、卫生人力资源的激励	111
第一节 卫生规划概述	89	<b>第三节 卫生财力资源管理</b>	<b>112</b>
一、卫生规划的含义	89	一、卫生财力资源的概念	112
二、卫生规划的功能	90	二、卫生财力资源的筹集	113
三、卫生规划的任务	91	三、卫生财力资源的分配与利用	113
<b>第二节 制定卫生规划的原则和依据</b>	<b>91</b>	四、卫生财力资源管理评价	114
一、制定卫生规划的基本原则	91	<b>第四节 卫生信息资源管理</b>	<b>116</b>
		一、卫生信息资源的概念	117
		二、卫生信息资源的分类	117
		三、卫生信息资源管理	118
		四、信息技术与卫生管理	119

<b>第十章 医政管理与医疗服务监管</b>	<b>123</b>	<b>第十二章 食药品监督管理</b>	<b>155</b>
第一节 医政管理与医疗服务监管概述 .....	123	第一节 食药品监督管理概述 .....	155
一、医政管理的基本概念	123	一、食品药品监督管理的概念	155
二、医政管理的内容	123	二、中国食品药品监督管理的沿革	155
三、医政管理的职能范围	124	三、食品药品监督管理的原则	158
第二节 卫生行业许可和准入管理 .....	124	第二节 药品质量监督管理 .....	159
一、医疗机构准入管理	124	一、质量监督管理	159
二、医疗卫生专业技术人员准入管理	127	二、中国药品生产质量管理规范	160
三、医疗技术应用准入管理及手术分级管理	128	第三节 医疗器械的监督与管理 .....	162
四、大型医用设备配置准入管理	129	一、医疗器械管理分类制度	162
第三节 医疗质量控制与管理.....	130	二、医疗器械注册制度	163
一、医疗质量管理概述	130	三、医疗器械生产、经营准入制度	164
二、医疗质量管理方法	131		
三、医疗质量控制体系	134		
第四节 医疗安全管理 .....	135	<b>第十三章 疾病预防控制与卫生 应急管理</b>	<b>168</b>
一、医疗安全	135	第一节 疾病预防控制 .....	168
二、医疗纠纷	135	一、疾病预防控制管理概述	168
三、医疗事故	136	二、疾病预防控制管理原则与方法	170
四、医疗损害责任	138	第二节 疾病预防控制管理的主要任务与评价	
五、医疗质量安全事件报告	138	.....	171
<b>第十一章 中医药管理</b>	<b>141</b>	一、疾病预防控制管理的主要任务	171
第一节 中医药管理概述 .....	141	二、疾病预防控制评价	172
一、中医药事业发展的基本状况	141	第三节 卫生应急管理概述 .....	173
二、中医药事业发展的工作方针	146	一、卫生应急管理相关概念	173
第二节 中医药管理的基本内容 .....	147	二、卫生应急管理的基本原则	173
一、中医药战略管理	147	三、卫生应急管理内容	174
二、中医药医政管理	148	第四节 卫生应急法制、体制与机制 .....	175
三、中医药教育管理	148	一、卫生应急法制	175
四、中医药人才管理	148	二、卫生应急体制	175
五、中医药资源管理	148	三、卫生应急机制	177
第三节 中医药管理的机构与职能 .....	148	第五节 卫生应急预案体系 .....	179
一、中医药管理的机构	148	一、卫生应急预案体系概述	179
二、中医药管理的职能	149	二、卫生应急预案体系建设的目的、作用	180
第四节 中医药事业发展的保障措施 .....	151		
一、政策保障	151	<b>第十四章 社区卫生服务管理</b>	<b>182</b>
二、资源保障	152	第一节 社区卫生服务概述 .....	182
		一、社区的概念	182
		二、社区卫生服务的概念	182
		三、社区卫生服务的原则	183

第二节 国内外社区卫生服务发展概况 .....	184	第二节 妇幼卫生工作的基本内容 .....	205
一、国际社区卫生服务发展概况	184	一、生殖健康服务	205
二、我国社区卫生服务发展概况	185	二、婚前保健	206
第三节 社区卫生的基本工作内容和工作方法	186	三、妇女保健	207
一、社区卫生服务机构功能	186	四、儿童保健	208
二、社区卫生服务内容和工作方法	187	五、计划生育技术服务	208
<b>第十五章 农村卫生管理</b>	<b>191</b>	六、健康教育	209
第一节 农村卫生管理概述 .....	191	第三节 妇幼卫生组织管理 .....	209
一、农村卫生管理概念	191	一、妇幼卫生行政机构管理	209
二、农村卫生管理发展沿革	191	二、妇幼卫生业务机构管理	210
第二节 农村卫生服务管理 .....	192	第四节 妇幼卫生工作的信息化 .....	211
一、基本医疗服务管理	193	一、妇幼卫生信息管理的意义	211
二、公共卫生服务管理	193	二、妇幼卫生信息的来源	212
三、农村卫生服务绩效管理	194	<b>第十七章 卫生科教管理</b>	<b>215</b>
第三节 新型农村合作医疗制度 .....	197	第一节 医学教育管理 .....	215
一、新型农村医疗合作制度的基本内容	197	一、医学教育管理的概念	215
二、新型农村合作医疗制度的组织管理	198	二、医学教育管理的任务	216
<b>第十六章 妇幼卫生管理</b>	<b>201</b>	三、医学教育管理存在的问题与改革方向	216
第一节 妇幼卫生管理概述 .....	201	第二节 卫生科技管理 .....	218
一、妇幼卫生管理概念	201	一、卫生科技管理的概念	218
二、妇幼卫生工作方针政策	201	二、卫生科技工作面临的机遇和挑战	218
三、我国妇幼卫生工作的现状与问题	203	三、医学科技管理存在的问题与改革方向	219
<b>主要参考文献</b>	<b>223</b>		

# 第一篇 绪论篇

## 第一章 卫生管理学概论

学习目标：掌握卫生管理的基本理念、主要内容和常用方法。熟悉对卫生管理学有贡献的相关学科。了解卫生管理学学科的基本概念、学科内涵和基本特征，以及中国特色社会主义卫生事业的性质及未来改革发展的基本原则和方向。

### 第一节 卫生管理学学科界定

人类在抗拒、适应、征服和改造自然的实践中孕育、发展、完善了管理学。管理学是一门综合的学科，是从人类的管理实践中形成和发展起来的，由社会科学、自然科学和技术科学相互渗透而形成，特别是在全球已进入高度信息化、知识管理的大数据高度共享的今天，管理学越来越展现出它在推动社会进步中的时代魅力。

管理者是管理活动的主体。管理者的任务就是要设计并维持一种适宜并富有激励性的组织环境、制度安排、人文氛围，从而影响和协调不同社会成员的努力，对每个人都能够为了集体目标的有效实现提供有益的理论贡献和实践指导。

根据管理学的一般原理，尽管不同组织的管理要受到成员、资源、目标和环境等组织要素的特点的影响，但其管理的基本职能和任务是相似的，因而存在管理学中通用的基本原理和方法。但同时必须承认，随着生产力的提高和社会分工的演进，基于行业特征的管理学分支学科应运而生，并伴随着行业的进步不断成熟和完善，从而形成了管理学基础理论与部门、行业管理学科交相辉映、相互补充的学科体系。

卫生事业是社会事业这个大系统中的重要领域，事关民族兴盛，涉及千家万户，承载社会公平。卫生事业的发展催生了卫生管理学的建立，卫生管理学的发展又反哺了卫生事业的进步。

#### 一、概念

卫生管理学是管理学的一门分支学科，是以增进社会全体成员的健康水平为目的，以研究如何制定适宜的卫生政策、建立合理的卫生组织架构、设计公平的卫生保健制度、提出高效的

资源配置方法等为手段，以实施全新的卫生管理体制和运行机制等为载体，进而实现卫生事业步入科学化、规范化管理的一门应用学科。

## 二、我国卫生管理学学科内涵和基本特征

### (一) 内涵

卫生管理学是研究卫生事业发展规律的学科。我国卫生管理学的学科内涵在于以促进我国经济社会协调发展为根本，以实现社会全体成员健康需求为目标，以中国的国情为基础，以国际卫生改革发展的成功经验为参考，研究适合中国国情的卫生事业管理的基本理论、政策、方法、组织、资源、信息等内容，它的要意在于用中国式卫生管理的理念、方法来解决中国卫生事业发展的问题。

### (二) 基本特征

卫生管理学是运用管理科学的理论和方法来探索如何通过最佳的卫生服务，最大限度地保障人民健康的一门应用科学。因此，它具有下列特征。

**1. 交叉性** 在人类历史上，自从有了生产活动，就有了管理活动。管理活动的出现促使人们对来自生产活动的经验加以总结，进而形成了管理学这门科学严谨的学科。随着经济社会的发展，劳动生产率的提高，社会分工的演进，人类管理活动不断向多样化、专业化、精细化发展。管理学的理论与各行各业丰富多彩的实践活动的对接，孕育、产生、发展出了一系列管理学的分支学科，其中，管理学理论与卫生管理这个领域的交叉，促使产生了卫生管理学的萌芽。

**2. 桥梁性** 卫生管理学来源于管理学，同时它又区别于部门管理学，它是介于管理学基础与部门管理学之间的一门桥梁学科。管理学是从管理的一般意义上研究管理学的基础理论，部门管理学则是研究具体部门管理发展与运行规律，如医院管理学等。管理学是卫生管理学学科之源，部门管理学是卫生管理学学科之流。

**3. 应用性** 卫生管理是通过对卫生资源有效计划、组织、领导、协调、控制等过程，从而达到组织的卫生管理目标。“有效”是指既要注重公平，又要关注效率；既要注重效率，又要关注效果。所有这些要求，都说明卫生管理是一门具有明显应用性的学科体系。

**4. 发展性** 任何学科都是发展变化着的，特别是在当今中国社会经济迅速发展，卫生事业改革加速推进，地区发展状况尚不平衡，人民群众健康需求日益增长，社会成员个人诉求多样化的今天，卫生管理学科要因需而变，因时而变，因地而变，因人而变。

**5. 独特性** 一门学科的形成和发展，离不开独特的社会环境、制度土壤、文化根基。我们今天讲授的卫生管理学是研究与中国国情相适应的卫生管理理论，研究与我国社会制度相适应的卫生组织管理的方法，即研究中国特色卫生事业发展规律的科学，所以，它具有学科的独特性。

## 三、对卫生管理学有贡献的相关学科

卫生管理学作为一门具有交叉性、桥梁性、应用性、发展性和独特性的管理学科，它是在管理科学、经济学、法学、社会学、心理学、公共卫生学、数理与统计学等相关学科基础上建立起来的。对它有主要科学贡献的领域包括管理学、心理学、卫生经济学、卫生法学、社会医

学、流行病学、社会学等。

### (一) 管理学

管理学是研究各领域、各项管理工作中普遍适用的原理和方法的科学，它是所有部门或者行业管理学的根基。如果说部门或者行业管理学是一栋大楼中五光十色的不同房间，那么，管理学就是大楼的基础。卫生管理学是管理学在卫生事业领域中的具体应用。计划、组织、领导、控制、创新等管理学的基本手段同样是卫生管理的基本手段，对提高卫生事业的管理水平具有重大影响。

### (二) 心理学

心理学是一门对人和其他动物的行为进行测量和解释，有时还包括对行为进行改变的科学，它关注的是研究和理解个体的行为。心理学中的学习心理、人格心理等知识要素，都对卫生管理学做出了贡献，并将为该领域补充新的知识。心理学中不断成熟的学习理论、情绪调控、需要和动机、工作满意度、决策过程、绩效评估、态度测量、员工选择等理论与方法将使卫生管理学获得新的科学营养。

### (三) 卫生经济学

卫生经济学是经济学的一门分支学科，是卫生服务领域中的经济学。它是运用经济学的原理和方法研究卫生服务过程中的经济活动和经济关系，以达到最优地筹集、开发、分配和使用卫生资源，提高卫生服务的社会效益和经济效益。卫生经济学是近年来卫生管理过程中十分活跃的一门学科。它对于卫生管理的贡献特别体现在卫生管理决策的数据化、精细化、科学化，使普通的数据在卫生管理的过程中绽放出科学的光彩。

### (四) 卫生法学

依法行政是现代社会文明进步的标志。卫生行业是一个高风险的特殊服务领域，对法制精神的敬畏显得十分重要和迫切。卫生法学是医学等学科知识和法学结合的一门交叉学科，其主要任务是将医药卫生与法学的基本理论结合起来，以解决医学实践中的法律问题，改进疾病防治措施，促进卫生事业发展。法制管理是卫生管理的手段之一，卫生法律、法规是卫生管理工作的活动准则，是实施卫生管理工作的具体依据。因而，卫生法学紧紧伴随着卫生管理的过程。

### (五) 社会医学

社会医学与卫生事业管理相伴相生，在原有的学科体系分类中，相互结合为一个学科，随着研究范围的不断扩大，研究深度的不断增加，在20世纪80年代后期才分为两个学科。这两个学科基本任务相近之处都是根据人群的健康需求，合理配置和利用卫生资源，组织卫生服务，提高卫生事业的管理水平。不同之处是社会医学是在医学模式不断发展变化的指导下，侧重研究社会因素与疾病之间的相互联系及其规律，提出用社会医学的处方改善卫生服务策略与措施；卫生管理学则是主要研究卫生管理的方针政策、组织结构、保障制度、运行机制。因此，两门学科既有区别，又相互联系，理论可以相互借鉴，方法可以相互共享。

### (六) 卫生统计与流行病学

卫生统计与流行病学是用卫生统计学的方法和工具，研究人群中疾病与健康状况的分布及其影响因素，提出防治疾病及促进健康的策略和措施的科学。卫生统计与流行病学既是预防医学的一门基础课程，也是现代医学中一门具有广泛应用性的方法学科。卫生管理学经常运用卫

NOTE