

卫生管理丛书

主 编 朱敖荣 张觉民 毛 磊

中国卫生管理学

(修 订 本)



吉林科学技术出版社

卫生管理丛书

主 编 孙越明 陈震民 毛 磊

中国卫生管理学

（修订本）



商务印书馆出版

卫生管理丛书

中国卫生管理学

(修订本)

主编 朱敖荣 张觉民 毛磊

吉林科学技术出版社

(吉)新登字 03 号

中国卫生管理学(修订本)

朱敖荣 张觉民 毛 磊 主编

责任编辑:齐向东

封面设计:岳 慧 蒋振华

出版
发行 吉林科学技术出版社

850×1168 毫米 32 开本 17.25 印张

插页 4 60 000 字

1997 年 8 月第 1 版 1997 年 8 月第 1 次印刷

印数:1—5000 册 定价:29.80 元

印刷:长春市弘祥印刷厂

ISBN 7-5384-1822-9/R · 302

《卫生管理丛书》编审委员会

名誉主任委员:钱信忠 陈敏章

顾问 问:陈海峰 朱 潮 林 伟

主任委员:何界生

副主任委员:朱敖荣 毛 磊 殷大奎 黄永昌 彭瑞聪

顾杏元 梁浩材 韩复笑

委 员:(以姓氏笔画为序)

马文元 马永祥

马鸣岗 马 骏 文历阳 王均乐 倪宗瓚

石大璞 史以庆 史自强 史秉章 刘海林

许文博 朱仪嫻 李作述 李佩琴 李九如

杜乐勋 何延尉 迟心志 吴雁鸣 陈宪松

陈育德 周寿祺 周采铭 胡善联 张自宽

胡浩波 张觉民 龚幼龙 陶 志 高良文

梅人朗 蔡仁华 谭绪昌 鲁安平 黎碧莹

戴志澄

秘 书 长:毛 磊(兼)

副 秘 书 长:韩复笑(兼)

秘 书:高嵩莲 陈丽君 陈绍福 叶宜德 刘 捷

中国卫生管理学编委会

(修订本)

顾 问: 陈海峰 朱 潮 林 伟 顾杏元

主 编: 朱敖荣 张觉民 毛 磊(修订执笔)

副主编: 张济民 陶 志 韩复笑 吴雁鸣 任 苒
曲生强

编 委: (以姓氏笔画为序)

于宗河	万川沸	马永祥	王贺祥	毛 瑛
刘 捷	刘 森	刘淑兰	石 卫	朱庆生
向质彬	迟心志	李曼春	陈海峰	陈宪松
陈珞珈	陈绍福	张国通	邹从贤	林 伟
林中珉	林治富	周寿祺	周 令	周敏君
岳 慧	徐彦振	赵子伦	郭继贤	侯秋香
梁浩材	钱信忠	顾杏元	陶意传	龚幼龙
景 琳	曾诚厚	蔡仁华	潘学田	戴志澄

《卫生管理丛书》序

卫生事业管理学会发起和组织编写《卫生管理丛书》，这是加强卫生管理，促进医药卫生事业发展的一项重要工作。

我国卫生管理教育，在卫生部领导下，编写出版过卫生管理专业的教材、专著和参考书，促进了卫生管理教育的发展和卫生事业管理科学化、现代化的进程。但是，在过去的十几年里，卫生管理专业教材建设一直处于自发状态，既不能满足数十万在职卫生管理干部自学对卫生管理专业教材和参考书的要求，也影响了卫生管理教育的健康发展和教学质量的提高。鉴于上述情况，卫生事业管理学会成立后把卫生管理专业教材建设作为学会的一项基本任务，提出编写卫生管理专业成套教材的设想和计划，这些想法得到了卫生部主管部门的鼓励和卫生管理教育工作者的响应和支持。由于我国卫生管理科学尚处在总结与提高阶段，组织编写统一成套教材的条件还不够成熟，故拟按参考书性质编写卫生管理丛书，既可作为卫生管理专业学历教育和卫生管理干部培训的教材，也可以作为广大在职卫生管理干部自学的参考书。

《卫生管理丛书》编审委员会决定，卫生管理丛书分为两大类：一类是专业基础课或具有概论性的专业课参考书；另一类是各部门管理的专业课参考书。计划先编写出版第一类丛书，然后编写出版第二类丛书，争取在五年内完成全套丛书的编写任务。

卫生管理丛书的编写工作，一定要遵循马克思主义管理二重性原理，贯彻“以我为主，博采众长，融汇提炼，自成一家”的方针；运用辩证唯物主义与历史唯物主义的观点，认真总结我国卫生事业管理的经验和卫生管理科学的研究成果，并借鉴国外卫生管理科学和相关学科的先进理论和方法，编写出适合我国国情、具有中国特色的卫生管理丛书。

全套丛书的编写出版工作,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所组成的编审委员会领导,主要负责审定全套丛书编写出版计划,每本书的编写大纲及其编委会组成,每本书的具体编写工作,则由各自的编委会负责。

我相信随着这套卫生管理丛书的出版,必将有力地推动我国卫生管理教育的发展和促进我国卫生管理科学化、现代化的进程!

钱信忠

1991年10月

前 言

为适应我国卫生事业的发展和卫生管理专业教育的需要,中华预防医学会卫生事业管理学会组织编写了这本《中国卫生管理学》。1986年出版的《卫生管理学》受到卫生管理界的欢迎,《中国卫生管理学》是以《卫生管理学》为基础编写的。

本书编写的指导思想是:1. 运用辩证唯物主义和历史唯物主义的观点,总结我国的卫生管理经验,进行科学的分析概括,形成具有中国特色的卫生管理理论。2. 借鉴国外现代卫生管理的理论、方法和技术,消化吸收为我所用。3. 反映现代卫生管理的新成果,适应卫生事业发展的新需要。4. 本书内容既要具有科学性,又要具有实用性和可操作性。

本书由总论和各论两部分组成。总论十章,主要阐述卫生管理的方针政策和共性的问题;各论十二章,主要阐述部门卫生管理的理论和方法。。

参加本书编写的有卫生管理学界的老前辈、卫生部前部长钱信忠教授、前司长陈海峰教授、前任及现任卫生部有关司、局及国家中医药管理局的负责同志、十三所医学院校的有关专家、教授和部分中青年学者40余人。

本书作为卫生管理丛书出版,它可以作为卫生管理专业学历教育和卫生管理干部培训的教材,也可以作为广大的卫生管理干部的自学课本和卫生管理教学人员、科研人员的参考书。

由于中国卫生管理学是一门正在建设的学科,加之编写人员的实践经验和理论水平有限,书中不足之处在所难免,恳请读者批评指正。

《中国卫生管理学》编委会

1992年7月

修订说明

《中国卫生管理学》于1994年3月出版后,受到了使用院校和广大读者的欢迎,认为这本教材运用现代卫生管理的理论、方法和技术,总结分析我国卫生管理经验,基本上形成了具有中国特色的卫生管理学体系。但是,由于本书编写出版时间仓促,印刷错误较多;加之我国卫生改革的深化,本书的有些观点和内容已不适合当前卫生事业发展的需要;有些资料较为陈旧。因此,全国卫生管理教育学会建议对该书进行修订再版。

1996年5月,在武汉召开全国卫生管理教育学会期间,朱敖荣、韩复笑两位教授邀请毛磊教授,共同研究了该书的修订原则和安排,决定增补毛磊教授为该书的主编,承担全书的修订工作。

此次修订工作的要求,在保持全书原来结构和各章基本内容的基础上,在全国卫生工作会议精神的指导下,主要修改:不适应当前卫生改革和发展需要的观点和内容;对基本理论和方法阐述不够清楚或举例不当的内容;较为陈旧、已经过时的资料;印刷校对性错误。

由于此次修订工作时间紧迫,修订任务艰巨,加之修订者的水平有限,很可能还会有错误和不当之处,恳请广大读者批评指正。

《中国卫生管理学》编委会

1996年12月

目 录

第一章 绪论

第一节 中国卫生管理学概述	(1)
一、卫生管理学的定义	(1)
二、卫生管理学研究对象	(1)
三、我国卫生事业的地位、性质和奋斗目标	(1)
四、我国卫生事业发展的基本特征和主要经验	(2)
第二节 中国卫生管理学发展历程	(4)
一、中国卫生管理学的创建	(4)
二、中国卫生管理学的发展	(6)
第三节 卫生管理学与相关学科的关系	(9)
一、卫生管理学与专业基础学科的关系	(9)
二、卫生管理学与卫生部门、机构管理学的关系	(10)
第四节 卫生管理学研究的基本态度和主要方法	(10)
一、卫生管理学研究的基本态度	(10)
二、卫生管理学研究的主要方法	(11)

第二章 中国卫生事业发展简史

第一节 中国古代的卫生事业	(13)
一、卫生管理的萌芽和卫生保健思想的形成	(13)
二、医事制度	(14)
三、中外医药的交流	(15)
第二节 半封建半殖民地时期的卫生事业	(17)
一、西洋医学的传入	(17)
二、太平天国的卫生新政	(18)
三、旧中国的卫生事业	(19)
第三节 新民主主义革命时期的卫生事业	(23)

一、第二次国内革命战争时期·····	(23)
二、抗日战争时期·····	(26)
三、解放战争时期·····	(28)
第四节 中华人民共和国的卫生事业 ·····	(30)
一、新中国卫生事业的发展历程·····	(30)
二、新中国卫生事业的成就·····	(35)

第三章 卫生工作方针

第一节 建国初期卫生工作四大原则 ·····	(49)
一、卫生工作原则产生的历史背景·····	(49)
二、制定卫生工作原则的依据·····	(51)
三、卫生工作原则的形成·····	(52)
四、卫生工作原则的基本内容·····	(52)
五、卫生工作原则执行所取得的伟大成就·····	(54)
第二节 新时期卫生工作方针 ·····	(56)
一、卫生工作方针形成的社会条件·····	(57)
二、卫生工作方针形成的过程·····	(58)
三、卫生工作方针的基本内容·····	(60)

第四章 人人享有卫生保健

第一节 人人享有卫生保健目标和初级卫生保健 策略的形成与发展 ·····	(69)
一、人人享有卫生保健目标提出的背景·····	(69)
二、初级卫生保健策略的形成·····	(71)
三、阿拉木图会议以来的主要进展·····	(72)
第二节 人人享有卫生保健概述 ·····	(73)
一、人人享有卫生保健的含义·····	(74)
二、人人享有卫生保健的具体目标·····	(74)
三、人人享有卫生保健的指标·····	(75)

四、人人享有卫生保健的全球策略·····	(77)
第三节 初级卫生保健概述·····	(78)
一、初级卫生保健的概念·····	(78)
二、初级卫生保健的意义·····	(79)
三、初级卫生保健的原则·····	(80)
四、初级卫生保健的内容与特点·····	(81)
第四节 我国农村人人享有卫生保健的规划目标 与基本策略·····	(83)
一、制定《规划目标》的依据与原则·····	(83)
二、《规划目标》的战略部署和主要内容·····	(86)
三、实施《规划目标》的基本策略·····	(88)
第五节 人人享有卫生保健规划目标的评价·····	(90)
一、评价的目的与意义·····	(90)
二、评价程序与方法·····	(90)
三、评价指标·····	(92)

第五章 卫生规划

第一节 卫生规划的概念与意义·····	(97)
一、卫生规划的概念·····	(97)
二、卫生规划的意义·····	(97)
第二节 制定卫生规划的原则、程序和方法·····	(98)
一、制定规划指导原则·····	(98)
二、制定规划工作程序·····	(99)
三、制定规划方法技术·····	(107)
第三节 卫生规划评价·····	(111)
一、评价工作的意义·····	(111)
二、评价工作的主要内容·····	(112)
三、评价工作的次数·····	(116)
四、评价技术·····	(116)

第四节 区域卫生规划	(118)
一、国家关于区域卫生规划的基本要求	(118)
二、国家关于区域卫生规划的几项规定	(119)
三、我国区域卫生规划的基本经验	(119)

第六章 卫生组织

第一节 卫生组织概述	(122)
一、卫生组织	(122)
二、卫生组织系统	(123)
第二节 卫生行政组织	(123)
一、卫生行政组织涵义	(123)
二、卫生行政机构设置	(124)
第三节 卫生事业组织	(125)
一、卫生事业组织涵义	(125)
二、卫生事业组织机构	(126)
第四节 群众性卫生组织	(132)
一、群众性卫生组织	(132)
二、人民卫生团体	(132)
三、卫生专业人员组织	(133)

第七章 健康保障制度

第一节 健康保障制度概述	(135)
一、健康保障制度的概念	(135)
二、健康保障制度的意义	(135)
第二节 合作医疗制度	(136)
一、合作医疗制度的历史沿革	(136)
二、合作医疗制度的概念	(138)
三、建立合作医疗制度的总目标与指导原则	(140)
四、建立合作医疗制度的步骤与方法	(142)

第三节 公费医疗制度	(144)
一、公费医疗的历史沿革	(144)
二、公费医疗管理概况	(145)
三、公费医疗管理对策	(149)
第四节 劳动医疗保险	(150)
一、劳保医疗的历史沿革	(151)
二、劳保医疗管理概况	(152)
三、劳保医疗管理对策	(154)
第五节 预防保健保偿制度	(155)
一、计划免疫保偿制	(156)
二、妇幼保健保偿制	(157)
第六节 职工医疗保险制度	(159)
一、现行职工医疗保障制度改革的必要性和进展	(159)
二、改革的目标和基本原则	(160)
三、改革的有关政策	(161)

第八章 健康教育

第一节 健康教育的地位和作用	(163)
第二节 健康教育工作的基本原则	(166)
一、同步性	(166)
二、社会性	(167)
三、科学性	(167)
四、权变性	(168)
第三节 健康教育的组织和任务	(169)
一、健康教育专业机构	(169)
二、健康教育的工作任务	(169)
第四节 健康教育的计划设计	(173)
第五节 健康教育的效果评价	(178)
一、评价过程	(178)

二、评价方法	(179)
三、评价指标	(179)

第九章 爱国卫生运动

第一节 爱国卫生运动概述	(181)
一、爱国卫生运动的由来	(181)
二、爱国卫生运动的发展	(182)
三、新时期的爱国卫生运动	(183)
第二节 爱国卫生运动的组织机构	(185)
一、爱国卫生运动委员会	(185)
二、爱卫会办公室	(186)
第三节 爱国卫生运动的经验和战略目标	(187)
一、爱国卫生运动的基本经验	(187)
二、爱国卫生运动的规划目标	(190)

第十章 卫生服务研究

第一节 卫生服务研究概述	(194)
一、卫生服务研究的意义与作用	(194)
二、卫生服务研究的内容	(195)
三、卫生服务系统	(197)
四、我国卫生服务研究的发展	(199)
第二节 健康询问调查方法	(201)
一、调查类型及内容	(201)
二、调查设计	(204)
三、调查的组织实施	(206)
四、结果分析	(208)
第三节 医疗服务需要量	(209)
一、医疗需要量	(209)
二、医疗需要量的应用	(212)

第四节 卫生服务利用	(214)
一、预防服务利用指标	(215)
二、妇幼保健服务利用指标	(216)
三、门诊服务利用指标	(217)
四、住院服务利用指标	(218)
五、卫生服务利用指标分析	(219)
第五节 卫生资源	(222)
一、卫生人力	(222)
二、卫生费用	(224)
第六节 卫生服务评价	(226)
一、卫生服务评价概况	(226)
二、卫生服务综合评价	(228)

第十一章 医政管理

第一节 医政管理概述	(230)
一、医政管理的概念	(230)
二、医政管理的地位和作用	(230)
三、医政管理的主要任务	(230)
四、医政管理的职能和基本手段	(231)
五、医政管理的组织设置	(232)
六、医政管理的基本原则	(232)
第二节 门诊管理	(233)
一、门诊机构的类型	(233)
二、门诊机构的任务	(234)
三、门诊工作的特点	(234)
四、门诊管理的基本要点	(235)
第三节 急救医疗管理	(237)
一、急救医疗管理的意义	(237)
二、急救医疗管理的任务	(237)