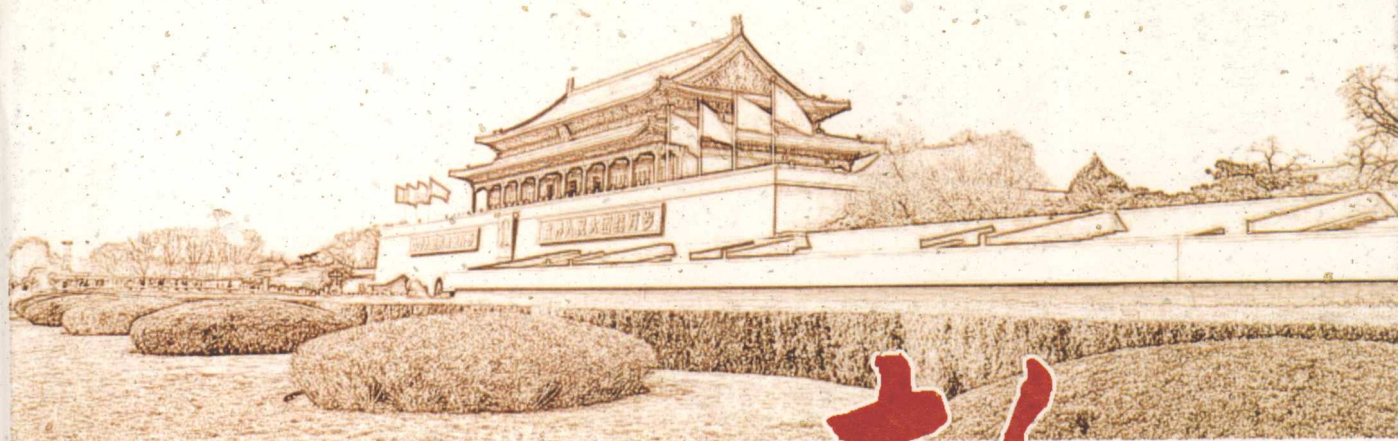




改革开放的 「医学社会学研究」

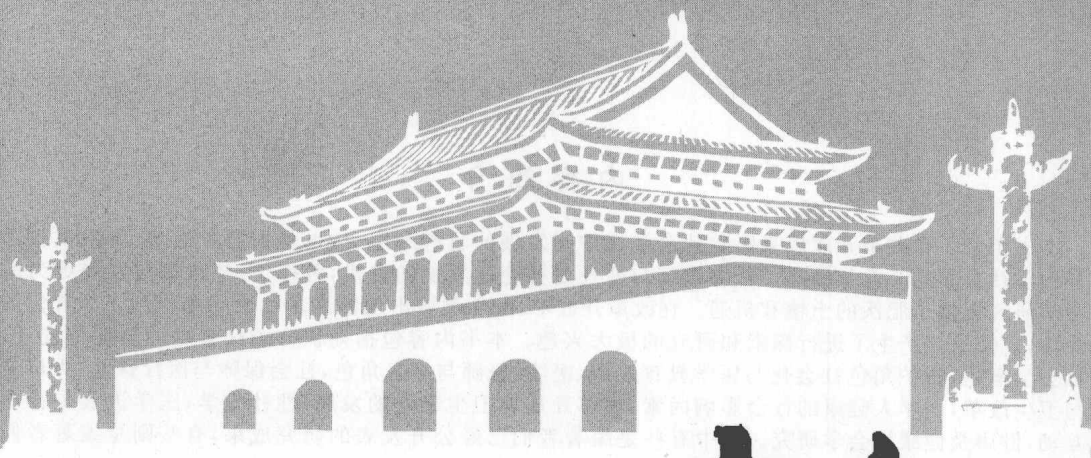
GAIGEKAIFANG DE YIXUESHEHUIXUE YANJIU

周浩礼等
编著



华中科技大学出版社

<http://www.hustp.com>



改革开放

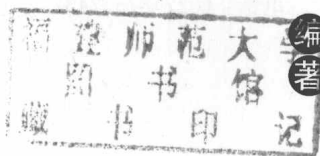
的

GAIGKAIFANG DE YIXUESHEHUIXUE YANJIU

医学社会学研究

周浩礼 冯显威 张子龙 胡继春

编著



1052536



T1052536



华中科技大学出版社

<http://www.hustp.com>

中国·武汉

内 容 简 介

本书记录了自改革开放以来医学社会学在中国发展的轨迹和历史,也是编著者们 30 年来孜孜不倦研究医学社会学的心血与结晶。社会改革与变迁是社会学发展的良机,医疗、卫生改革与发展更为医学社会学研究提供了肥沃的土壤和机遇。在改革开放中,医学领域出现的许多社会问题受到了学者们的深切关注,也使他们产生了进行探索和研究极大兴趣。本书内容包括知识分子社会属性及地位变迁,医学社会学概述,医护角色社会化与医学教育改革,医院、医师与病人角色,社会保障与医疗保险,人口老龄化与卫生改革,老年人健康的社会影响因素,改革开放与卫生事业的发展,性社会学,医学进展与社会文化互动,健康及健康社会学研究。书中有些是编著者们已经公开发表的研究成果,有些则是编著者们研究医学社会学的新作。

本书对于医学社会学、医学伦理学等医学人文学科的爱好者、学习者、教学者、研究者和实践者,既有理论上的参考价值,也有资料上的借鉴作用。

图书在版编目(CIP)数据

改革开放的医学社会学研究/周浩礼 冯显威 张子龙 胡继春 编著. —武汉:华中科技大学出版社, 2012. 7

ISBN 978-7-5609-7476-7

I. 改… II. ①周… ②冯… ③张… ④胡… III. 医学社会学-研究-中国 IV. R-05

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 232557 号

改革开放的医学社会学研究

周浩礼 冯显威 张子龙 胡继春 编著

策划编辑:史燕丽

责任编辑:朱 霞

封面设计:范翠璇

责任校对:何 欢

责任监印:周治超

出版发行:华中科技大学出版社(中国·武汉)

武昌喻家山 邮编:430074 电话:(027)87557437

录 排:华中科技大学惠友文印中心

印 刷:湖北新华印务有限公司

开 本:787mm×1092mm 1/16

印 张:18

字 数:439 千字

版 次:2012 年 7 月第 1 版第 1 次印刷

定 价:40.00 元



本书若有印装质量问题,请向出版社营销中心调换
全国免费服务热线:400-6679-118 竭诚为您服务
版权所有 侵权必究

前言



□ □ □ □ □ □

社会改革与变迁是社会学发展的良机,医疗、卫生改革与发展更为医学社会学的研究提供了肥沃的土壤和机遇。在改革开放中,医学领域出现了许多社会问题,受到了学者们的深切关注,从而产生了进行探索的极大兴趣。

20世纪90年代初,在湖北省社会学学会的支持下,以原同济医科大学为依托,成立了湖北省医学社会学学会。在学会的领导和组织下,召开了多次学术年会。每次年会,与会者都十分踊跃,提供的论文充满着改革的锐气和鲜活的生活气息。学会的活动推动了医学社会学研究的发展。

1995年,经新闻出版总署批准,原同济医科大学主办的《医学与社会》杂志在国内外公开发行,多年来发表了大量的医学社会学研究成果。

1997年,武汉大学刘绪贻教授主编了《改革开放的社会学研究》一书,费孝通先生题写了书名。原同济医科大学的几位学者承担了该书医学社会学部分的撰写。

1999年6月,中国社会学学会在武汉召开第六届学术年会。湖北省医学社会学学会向年会报送了《改革开放的医学社会学研究》书稿(内部印刷),受到了与会学者的关注与鼓励。

本书就是在前述两本著作的基础上,增选内容,充实并完善而成的。

关于医学社会学的研究对象,国内外有不同的表述。西方学者有代表性的观点认为,医学社会学有两个分支:一是医学中的社会学(sociology in medicine);二是医学的社会学(sociology of medicine)。前者主要是解决医学问题,而不是社会学问题;而后者主要是关心诸如医学领域中的组织、角色关系、规范、制度及人类行为等。我国高等医学院校中的社会医学和医学社会学两门学科,相当于前述西方学者的划分。社会医学相当于医学中的社会学,它是从医学中发展起来的,是医学的分支;医学社会学相当于医学的社会学,它是由社会学发展起来的,是社会学的分支。

本书是多位学者的研究成果,其内容涉及医学社会学研究的各个主要方面,体现了医学社会学的学科体系,遂成为一本医学社会学专著。本书首章,探讨知识分子的社会属性及地位变迁,这是和中国改革开放的历史背景分不开的。由于受“左”倾思想的影响,我国知识分子长期被定性为资产阶级知识分子。如果在这个根本问题上不纠正过去的错误理论和政策,其他任何改革都谈不上。因此,在改革开放初期,党中央下大力气在理论上、政策上对知识分子的阶级属性和社会地位的“左”的错误,坚决地进行了拨乱反正。马克思曾经指出,一般的工程技术人员也参与创造剩余价值。这就是说,他们也是受资本家剥削的。邓小平说,在我国,知识分子已经是工人阶级的一部分,他们和体力劳动者的区别只是社会分工的不同。从事体力劳动的和从事脑力劳动的,都是社会主义社会的劳动者。本书还包括医学社会学概述,医护角色社会化与医学教育改革,医院、医师与病人角色,社会保障与医疗保险,人口老龄化与卫生改革,老年人健康的社会影响因素,改革开放与卫生事业的发展。



展,性社会学,医学进展与社会文化互动,健康及健康社会学研究等。

中共华中科技大学委员会常务副书记、同济医学院院长冯友梅教授十分重视医学社会学的发展,她从接触本书开始,就一直给予热情的关心和实际的支持。华中科技大学出版社的编辑在编辑过程中认真负责的工作态度和缜密严谨的科学精神,给我们留下了深刻的印象。

任何学术研究成果都不是孤立的,而是它所产生的那个时代的社会文化的产物。本书撰写过程中参考和吸纳了今人和前人的某些研究成果,在此表示深切的谢忱。

医学社会学在我国还是一门新兴的学科,我们的研究只是初步的,疏误之处在所难免。我们诚挚地希望有关专家和读者批评、指正。

编著者

2012年3月26日

目录



一、知识分子社会属性及地位变迁 /1

关于脑力劳动创造价值的几个问题

——兼论医务劳动的性质与特点 /3

论知识价值与知识分子的作用

——兼论医药高科技的特点 /9

关于建国以来我国知识分子问题的历史回顾与认识 /14

二、医学社会学概述 /25

医学与社会——一个新的学术领域 /27

医学社会学的概念及学科的独立和发展 /32

医学社会学研究的主要内容和价值 /39

论人文社会医学调查研究及其成果的应用 /45

论医学与人文社会科学的联姻 /50

也谈医学与人文 /53

医学目的研究需要探讨的几个问题 /56

重新审定医学目的的思想原则 /60

三、医护角色社会化与医学教育改革 /65

试论医护角色社会化的特征 /67

面向 21 世纪加强医学人文社会科学课程建设 /70

21 世纪医学发展趋势 /75

加强医科学生人文素质教育势在必行 /78

四、医院、医师与病人角色 /83

一切为了病人的利益

——20 世纪 60 年代协和、同济医院开展“两减一保”活动忆略 /85

关于医院以病人为中心的四个认识问题

——科学主义、人文主义与医学伦理观 /88

医师与病人关系的社会文化观

——对影响医患关系的社会文化的经济层面之分析 /93

卫生改革中的医院、医师与病人 /98

实施“以病人为中心,优质服务”的几点思考 /103



五、社会保障与医疗保险 /107

试论马克思的社会保障学说 /109

论健康保险 /114

健康保险比较研究 /121

21 世纪医疗保障制度改革的几种趋势 /124

国外医疗保障制度中多极化健康责任的启示 /129

六、人口老龄化与卫生改革 /137

人口老龄化与社会经济的发展 /139

“共享”原则的文化分析 /144

“空巢综合征”的社会治疗 /149

老年空巢阶段的主要健康问题及保健对策 /151

七、老年人健康的社会影响因素 /155

影响老年人健康的若干社会因素 /157

重视老年人的亚健康状态 /162

压力与老年人健康 /168

八、改革开放与卫生事业的发展 /173

论卫生事业的可持续发展 /175

论医疗卫生服务均等化 /180

唯科学主义思潮与医学模式转变 /186

论卫生保健的公平与效率 /190

浅论卫生信息资源管理问题 /196

九、性社会学 /201

马王堆房中书的性养生理论及其文化内涵 /203

中国文化中性观念的发展 /207

中国传统文化对性本质的认识及其现代影响 /212

乳房的文化象征意义 /215

论性修养 /218

家庭形式、两性关系的历史演变

——恩格斯《家庭、私有制和国家的起源》对家庭及两性关系史的科学研究 /221

十、医学进展与社会文化互动 /227

社会活动家的精神状态对社会的影响 /229

精神病的社会问题 /233

活体非亲属器官移植与移植系统的构建 /237

生殖医学技术进展的文化遐想 /240

医学新进展的社会文化透视 /244



安乐死的多维视角及其争议 /248

十一、健康及健康社会学研究 /253

医学社会学的演变与健康社会学的现状和发展前景 /255

健康社会学的主要理论范式与方法研究 /260

健康社会学的交叉领域:健康目标与健康政策 /267

参考文献 /273

一、知识分子社会属性及 地位变迁



关于脑力劳动创造价值的几个问题

——兼论医务劳动的性质与特点

劳动创造价值,自然包含体力劳动和脑力劳动。但是,长期以来,人们由于受到“左”的错误思想的影响,认为脑力劳动是不创造价值的。因此,运用马克思的劳动价值学说,从理论上阐述脑力劳动创造价值的问题,对于克服轻视知识和歧视知识分子的“左”的错误思想,具有重要的现实意义。

一、创造价值的劳动包含脑力劳动

马克思在《资本论》中对劳动创造价值的问题,从质和量(即价值实体和价值量)两个方面进行了科学的分析,从而给劳动价值论以完整的形态。古典政治经济学派在资产阶级的限度内,对价值决定于劳动时间这一规定,作了最透彻的表述和发挥,但是,他们不能解决什么样的劳动可以形成价值的问题。这里的关键是,他们未能从生产商品的劳动中分析出抽象劳动。马克思说:“商品中包含的劳动的这种二重性,是首先由我批判地证明了的。这一点是理解政治经济学的枢纽。”^①马克思运用劳动二重性的原理逐步深入地分析了价值量的决定和价值规律问题,并通过这些具体的现象形态,揭示了价值的本质和实体,“第一次确定了什么样的劳动形成价值,为什么形成价值以及怎样形成价值。”^②

从价值实体,即从质的方面看,形成价值实体的劳动包含脑力劳动。马克思说,如果我们把劳动产品的使用价值抽去,即把那些使劳动产品成为使用价值的物质组成部分和形式抽去,它们剩下的只是无差别的人类劳动的单纯凝结。“这些物,作为它们共有的这个社会实体的结晶,就是价值——商品价值。”^③如果把生产活动的特定性质撇开,生产活动“是人类劳动力的耗费”、“是人的脑、肌肉、神经、手等等的生产耗费。”^④由于劳动二重性学说的创立,既解决了形成价值实体的问题,也解决了计量价值量的等一基础的问题。商品价值之所以能够还原为一定的劳动时间,是由于它们在质上是相同的,都是人类劳动力的耗费,都是体力和脑力的生产性支出。这种抽象的一般的人类劳动创造价值的原理和分析方法,同样适用于脑力劳动。我们把脑力劳动者劳动的具体形式抽去,例如撇开教师的讲授、医生的诊病、工程师的设计等具体劳动形式,剩下的也只是脑力和体力的耗费。在这一点上,脑力劳动者和体力劳动者都抽象掉了他们劳动的具体形式的差别,正像马克思在分析商品价值时,撇开缝衣和织布等劳动的具体形式一样。

从量的方面看,价值是由社会必要劳动时间决定的,其中也应该包括一部分脑力劳动在内。社会必要劳动时间是指:“在现有的社会正常的生产条件下,在社会平均的劳动熟练

①③ 《马克思恩格斯全集》第23卷,北京:人民出版社,1972,第55、51页。

②④ 《马克思恩格斯选集》第2卷,北京:人民出版社,1995,第273、121页。



程度和劳动强度下制造某种使用价值所需要的劳动时间。”^①“社会正常的生产条件”包括自然资源、机器设备、原料、燃料等,特别是生产工具,它是社会发展到一定阶段由科学技术发展水平决定的。生产条件好的,他们的劳动时间是自乘的简单劳动。马克思举例说:“在英国采用蒸汽织布机以后,把一定量的纱织成布所需要的劳动可能比过去少一半。”^②“社会平均的劳动熟练程度”包括劳动者在生产实践中积累起来的实际经验和他们所受教育的程度,即劳动者的科学技术水平。还应指出,社会必要劳动时间是随着劳动生产率的变化而变化的。由于各种因素的影响,特别是科学的发展水平和它在工艺上的应用,社会劳动生产率不断提高。虽然劳动者在单位时间内所创造的价值总量没有变化,但商品量,即社会财富却增加了。由此可见,脑力劳动对于决定商品价值量有着不可忽视的作用。

二、脑力劳动创造价值的方式

脑力劳动创造价值这个问题涉及生产劳动这个有争论的理论问题。生产劳动、非生产劳动与体力劳动、脑力劳动是两对不同的概念。生产劳动有体力劳动,也有脑力劳动;脑力劳动有生产劳动,也有非生产劳动。这里所说脑力劳动创造价值问题,主要是指物质生产领域的脑力劳动,也包含非物质生产领域里的一部分脑力劳动,如文、教、卫生部门的脑力劳动。

作为抽象劳动的凝结,价值要体现在商品体中,体现在一定的使用价值中,那么脑力劳动创造价值如何体现呢?或者说脑力劳动创造价值的方式是什么呢?

在物质生产领域,脑力劳动者作为“总体工人”、“结合劳动人员”,他们的劳动价值体现在同体力劳动者共同生产的产品中。在机器大工业的基础上,劳动过程更加社会化,劳动分工更加专业化,产品从个体生产者的直接产品转化为社会产品,转化为总体工人即结合劳动人员的共同产品。这时,生产工人的概念扩大了,它不仅包括直接作用于劳动对象的体力劳动者,也包括间接作用于劳动对象的脑力劳动者。“为了从事生产劳动,现在不一定要亲自动手;只要成为总体工人的一个器官,完成他所属的某一种职能就够了。”^③工程师、机械师等脑力劳动者,他们并不直接进行物质资料的生产,但却是物质资料生产不可缺少的劳动人员。他们设计产品,维修机器,组织生产过程,采取技术措施,改进工艺流程,不断提高产品质量,提高劳动效率。他们的劳动间接作用于劳动对象,同工人一起,把产品共同创造出来。他们的脑力劳动凝结在这些产品中,是产品价值的一部分。马克思在分析亚当·斯密关于生产劳动的第二个定义时指出:“亚当·斯密自然把直接耗费在物质生产中的各类脑力劳动,算作‘固定和物化在可以出卖或交换的商品中’的劳动。”^④这包括监工、工程师、经理等的劳动,他们把自己的劳动加到商品中,使商品的价值增加了。在这里,斯密的论述和上述马克思的论述都是从分工协作角度来看待生产领域中脑力劳动者对创造价值的作用。随着劳动过程在社会规模上的协作与分工的发展,总体劳动的范围也日益扩大。原来在一个工厂内部的分工,如工程技术人员、科研设计人员的服务劳动,日益社会化为独立的科研设计单位、技术咨询单位,这些单位的服务劳动,不是为哪一个工厂服务,而

①② 《马克思恩格斯选集》第2卷,北京:人民出版社,1995,第117、118页。

③ 《马克思恩格斯全集》第23卷,北京:人民出版社,1972,第556页。

④ 《马克思恩格斯全集》第26卷(1),北京:人民出版社,1972,第155页。



是为一个部门或若干部门的众多的工厂服务。当前,一些科研机关、高等学校的研究人员和教师在完成本单位科研、教学任务的基础上,与一些生产企业挂钩,参加一些技术攻关、改革工艺过程、设计新产品的服务劳动,或者被短期聘用,业余为生产企业培训工人和技术人员等,都是直接或间接地为生产服务。这些直接或间接为生产提供的,由真正的生产费用支付其报酬的服务劳动,都应当属于结合起来的总体劳动的范围。

在非物质生产领域的一些部门,脑力劳动者创造价值的形式有两种情况:一是他们的劳动也提供商品,既有使用价值,也有价值;二是提供劳务,即流动形态上的劳动,是特殊的使用价值。前者如作家、画家与艺术家,他们劳动的结果是生产出书、画、艺术品等,它们具有离开生产者和消费者而独立存在的形式。马克思说:“一切艺术和科学的产品,书籍、绘画、雕塑等等,只要它们表现为物,就都包括在这些物质产品中。”^①而商品、物质产品的生产,要花费一定量的劳动或劳动时间,当然具有价值。后者的劳动是提供服务即劳务,它的特点是“产品同生产行为不能分离,如一切表演艺术家、演说家、演员、教员、医生、牧师等等的情况。”^②这些劳动者的劳动过程本身就是劳动的目的和结果,劳动过程即是消费者消费这种特殊使用价值的过程,劳动过程和消费过程是一致的。例如,“一个歌唱家为我提供的服务,满足了我的审美的需要;但是,我所享受的,只是同歌唱家本身分不开的活动,他的劳动即歌唱一停止,我的享受也就结束;我所享受的是活动本身,是它引起的我的听觉的反应。”^③教师对学生进行教育,传授文化科学知识,实际上是为学生服务。教师虽不直接参加物质生产过程,不直接创造物质产品,但他们培养学生支出的劳动消耗,则构成未来劳动力的教育费用,成为这些劳动力价值的形成要素,加入劳动力的生产费用。

再如,医疗服务直接影响着人类的两种生产,即物质资料的生产和人类自身的生产,既保障着人类自身的生命运动(健康、劳动力),同时也直接或间接地影响物质的生产。医务劳动通过预防、医疗、保健活动维护劳动者的身体健康,保持一切价值的源泉,即劳动能力本身,使他们能有效地投入劳动过程,为社会创造物质财富。马克思在论述医生的服务费用时说:“可以把它算入劳动能力的修理费。”^④这说明医务人员的劳动通过直接作用于劳动力,而间接作用于生产,也正是从这个意义上讲,医务劳动是一种可以转化的生产力。

总之,脑力劳动者的劳务在提供特殊形态的使用价值过程中,耗费了劳动者的体力和脑力,所以也创造价值。马克思在批判地研究亚当·斯密的生产劳动和非生产劳动理论时提出,要研究“服务的价值如何确定”^⑤的问题。他具体地分析了服务的使用价值和价值,指出“服务”是这样一种劳动:“购买它和购买那些商品一样,是为了消费,换句话说,仅仅是由于这种劳动所固有的物质规定性,由于这种劳动的使用价值,由于这种劳动以自己的物质规定性给自己的买者和消费者提供服务。对于提供这些服务的生产者来说,服务就是商品。服务有一定的使用价值(想象的或现实的)和一定的交换价值。”^⑥

三、脑力劳动创造价值的特点

与体力劳动相比,脑力劳动创造价值有如下特点。

①②③④⑤⑥ 《马克思恩格斯全集》第26卷(1).北京:人民出版社,1972,第165、443、436、159、435、149页。



1. 脑力劳动间接作用于劳动对象,其劳动创造价值的作用容易被人们所忽视

从事物质资料生产的工人,以体力劳动为主,他们借助劳动资料,使自己的劳动直接作用于劳动对象,制造物质产品。马克思所说的“总体工人的各个成员较直接地或者较间接地作用于劳动对象”^①,正是说明体力劳动者和脑力劳动者在物质产品的生产中、在创造价值过程中的区别。脑力劳动者的劳动好像是在背后进行的,不易为人们所察觉,特别是从小生产者角度看问题的人,更难认识到脑力劳动在创造物质产品和创造价值中的作用。现代生产(或资本主义生产)的特点“恰恰在于它把各种不同的劳动,因而也把脑力劳动和体力劳动,或者说,把以脑力劳动为主或者以体力劳动为主的各种劳动分离开来,分配给不同的人。但是,这一点并不妨碍物质产品是所有这些人的共同劳动的产品”^②。

2. 脑力劳动是经过训练的专门劳动,是复杂劳动,它在同一时间内创造更大的价值

把创造价值的劳动区分为简单劳动与复杂劳动,是马克思劳动价值论的组成部分之一。复杂劳动与简单劳动的区别,当然不等同脑力劳动与体力劳动的区别。简单劳动是指没有经过专门教育和训练,一个普通人的机体能够胜任的劳动。复杂劳动是指经过专门训练和培养,具有一定的专门知识和一定技术专长的劳动者才能从事的劳动。复杂劳动需要较高的教育费用,它的生产要花费较多的劳动时间,因此它具有较高的价值。“既然这种劳动力的价值较高,它也就表现为较高级的劳动,也就在同样长的时间内物化为较多的价值。”^③杜林认为,一切劳动时间,无论是推小车者的劳动时间,还是建筑师的劳动时间,都是完全等价的。恩格斯称杜林的这种劳动等价论是“激进的平均的社会主义”。恩格斯指出:“这种复杂劳动和简单劳动即仅仅是简单劳动力的消耗,是否在同一时间内生产出同一的商品价值呢?显然不是。一小时复杂劳动的产品同一小时简单劳动的产品相比,是一种价值高出两倍或三倍的商品。”^④因此,复杂劳动应该有较高的劳动报酬。

3. 脑力劳动的一个主要特点是应用科学技术于生产,并充分利用自然力,从而大大提高劳动生产率

脑力劳动者一般都具有专门的科学技术知识,他们的劳动过程总是与先进的科学技术联系着,是推进生产力不断发展的原动力。马克思曾经预见过,随着大工业的发展,创造现实财富的力量已经不再是劳动时间和应用的劳动数量了,而是科学水平和技术进步状态或科学在生产上的应用。把科学应用于生产就可以大大提高生产率,而且还可以大量地利用无代价的自然力为人类服务。“大工业把巨大的自然力和自然科学并入生产过程,必然大大提高劳动生产率。”^⑤所以,科学技术的力量是巨大的,是无法准确估量的,正如马克思所说:“对脑力劳动的产物——科学的估价,总是比它的价值低得多。”^⑥

①③⑤ 《马克思恩格斯全集》第23卷.北京:人民出版社,1972,第556、223、424页。

②⑥ 《马克思恩格斯全集》第26卷(1).北京:人民出版社,1972,第444、377页。

④ 《马克思恩格斯全集》第20卷.北京:人民出版社,1971,第215页。



例如医务劳动,除了具有脑力劳动一般的特点,即高科技性外,还具有高风险性和高人文性,因而它所体现的劳动价值更大。医务劳动的高科技性,即医疗新技术的应用,伴随着自然科学和技术科学的发展,有相应的进步。20世纪60年代以来,以微电子技术为先导的新技术大量涌进医学领域,不仅推动了医学理论研究,也使医疗实践(诊断、治疗等)得到全面的更新。医务劳动具有高风险性,医生职业面临着技术风险和经济风险,工作压力很大。加之医学至今还有很多未知领域,医生的治疗决策有探索性,风险几率更大。风险大的劳动,在价值量上应得到“风险补偿”。医务劳动具有高人文性。医学不同于其他学科,其服务对象是人,是人的健康甚至生命。“健康所系,性命相托”,医生的神圣使命正是维系人类健康,提高生活质量,延长人类寿命。医务劳动的高人文性,意味着其劳动的高市场价值。

四、随着生产力的发展,脑力劳动在创造价值中的作用日益增大

科学技术的发展水平及其应用于生产的程度,在人类历史发展的不同阶段是不同的。在前资本主义各个社会形态,都是以手工业工具为技术基础,还未产生近代的自然科学理论,科学技术知识在生产中应用的范围是有限的,人们的生产活动还是属于“从经验中得出的成规”^①。机器大工业条件,改变了科学与生产的关系,第一次使自然科学大规模地并入生产过程。在现代化的大生产中,科学技术更加居于重要地位。国外有人统计,在20世纪初期,工业生产率的提高有5%~20%是靠采用新的科学技术取得的,其余则是靠增加工人、提高劳动强度和扩大资本投资取得的。但是,最近十年,工业生产率的提高已有60%~80%是靠采用新的科学技术取得的,有的行业甚至百分之百是靠采用新的科学技术取得的。在科学技术迅速发展的情况下,脑力劳动在提高劳动生产率方面起着越来越大的作用,它创造的价值份额也逐渐增大。这主要表现在以下几个方面。

(1) 随着有机构成的提高,脑力劳动在商品价值量中的比例相应增加。劳动生产率水平的提高,主要表现为一个劳动者在一定时间内所运用的生产资料量的增多。“在这里,这些生产资料起着双重作用。一些生产资料的增長是劳动生产率增长的结果,另一些生产资料的增長是劳动生产率增长的条件。”^②劳动生产率的提高,单位时间内劳动者运用的生产资料的增多,在商品价值量上引起如下结果:一方面使单位商品体内的价值量降低,另一方面使单位商品价值量所包含的比例发生变化,即物化劳动转移的价值所占的比例增加,而活劳动创造的新价值所占比例减少,同时也表现为,生产过程中体力劳动消耗减少,脑力劳动消耗增加。

(2) 随着科学技术的进步,以及生产的专业化、机械化、自动化,社会更加需要经过专门训练的复杂劳动。这种复杂劳动,包括大量的体力劳动,也包括大量的脑力劳动。复杂的劳动(特别是复杂的脑力劳动)在单位时间内付出的劳动量是倍加的简单劳动量。同时,由于生产工具的不断改进和完善,迫使劳动者提高劳动的紧张程度和密集程度,也就是劳动强度提高了,即“较紧张的一小时的产品同较松弛的 $1\frac{1}{5}$ 小时的产品相比,会具有相同

①② 《马克思恩格斯全集》第23卷,北京:人民出版社,1972,第423、682页。



的或者更多的价值”^①。

(3) 在现代化生产条件下,专门从事脑力劳动的人数所占的比重也不断提高。据统计,在科学技术比较先进的国家,脑力劳动者人数已经超过就业人口的一半以上。例如,在美国,1975年的脑力劳动者已占全部就业人口的49.8%,80年代起已超过半数。在西德,1975年的脑力劳动者占全部就业人口的51.4%。

脑力劳动的发展是社会进步的主要标志。奴隶社会和封建社会对脑力劳动者的需要只限于管理社会的共同事务,如政治、司法、科学、艺术等。资产阶级需要知识分子,不仅仅是需要知识分子为他们管理国家,更重要的是需要知识分子为他们管理生产、管理经济。因此,在资本主义社会,知识分子的数量比前资本主义社会多,知识分子的作用比前资本主义社会大。而社会主义社会是比资本主义社会更高级的社会形态。在社会主义社会,将完成对人的统治向对物的管理和对生产过程指导的过渡,从而社会生产需要的脑力劳动者,将比以往任何社会生产需要的都多,社会主义的科学、文化、教育等事业,将比以往任何时候都要发达,从而需要更多的脑力劳动者。这样,在社会主义社会,脑力劳动者的作用将更大。在人类历史上,体力劳动与脑力劳动的关系要经历三个阶段,即脑力劳动与体力劳动的结合—分离—再结合。随着生产力的发展,科学、教育事业的进步,广大体力劳动者的科学文化水平将逐步提高,工人、农民中将涌现出更多的知识分子,体力劳动与脑力劳动的差别将逐步缩小以至消灭。恩格斯所期望的“脑力劳动无产阶级”与从事体力劳动的工人阶级的结合,将在我国社会主义建设中发挥巨大作用。

总之,根据马克思的劳动价值论,可以清楚地看出,脑力劳动在创造社会物质财富和商品价值中具有重要作用(更不用说在创造社会精神财富中的作用)。没有文化,没有知识分子,是不能建设社会主义的。那种轻视知识和歧视脑力劳动者的愚蠢偏见,应当彻底纠正。

(周浩礼)

(原载《武汉大学学报》哲社版1983年第4期)

^① 《马克思恩格斯全集》第23卷,北京:人民出版社,1972,第450页。

论知识价值与知识分子的作用

——兼论医药高科技的特点

1977年、1978年邓小平多次强调要尊重知识,尊重人才:“一定要在党内造成一种空气:尊重知识,尊重人才。要反对不尊重知识分子的错误思想。”^①随着知识经济时代的到来,这个论断更加显示其科学性和重要性。

一、知识经济时代,知识价值日益突出

1990年联合国研究机构提出“知识经济”这个概念。1996年,经济合作与发展组织(OECD)发表题为《以知识为基础的经济》的报告,研究了知识经济的有关问题。自1997年以来,我国学者对知识经济问题逐步引起重视,陆续发表了一些文章和论著。

1988年邓小平提出,“科学技术是第一生产力”^②。1998年5月4日江泽民在庆祝北京大学建校100周年大会上讲:“全党和全社会都要高度重视知识创新、人才开发对经济发展和社会进步的重大作用,使科教兴国真正成为全民族的广泛共识和实际行动。”知识经济时代已见端倪。

知识经济时代,知识价值日益突出,表现在以下方面。

(1) 高技术产业在经济中所占的份额日益增加。经济合作与发展组织指出其成员国的经济,日益依赖于知识经济,知识经济在经济中所占的份额日益增加。1993年,美、日、德、法、英等国的制造业中,高技术产业所占的份额一般占到25%~30%。

(2) 知识产业(教育、通信、计算机和信息服务等)在国内生产总值中的比例日益上升。据经济合作与发展组织的统计,其主要成员国的国内生产总值(GDP)的50%以上现在是

以知识为基础的。

(3) 投资流向日益向高技术产业、信息、通信技术产业倾斜。在经济合作与发展组织国家中用于研究的支出已占国内生产总值的2.3%,教育经费平均占政府支出额的12%,在职培训经费占国内生产总值的2.5%。这说明教育已成为知识经济的重要组成部分。

(4) 劳动力素质在经济社会发展中的作用日益重要。医药高科技是知识经济的重要领域。20世纪60年代以来,以微电子技术为先导的新技术大量拥进医学领域,不仅推动了医学理论研究,也使医疗实践(诊断、治疗等)得到了全面的更新,医学影像技术形成了体系。20世纪70年代以后,微电子技术、计算机技术、超声技术、核物理技术、自动化技术在医学影像方面广泛应用,形成了包括计算机体层扫描、超声显像检查体系,进一步揭示了人体腔内器官形态及生理生化演变的秘密。生物医学产业除生物技术的具体应用外,还综合应用了其他众多的高科技成果,形成了医学上的现代跨学科的新型

^① 《邓小平文选》第2卷,北京:人民出版社,1994,第41页。

^② 《邓小平文选》第3卷,北京:人民出版社,1993,第274页。