

90C₂0037

中华预防医学会情报学会 首届学术交流会论文汇编

中华预防医学会情报学会

1990年4月

祝贺情报学会成立！

何罗生 九〇年二月

贺中华预防医学会情报学会成立

搞好预防医学情报信息
为发展预防医学科学服务

郭子恒 庚午年

代 前 言

一写在中华预防医学会情报学会成立之时

中华预防医学会情报学会在中华预防医学会总会和各级领导的关心和广大预防医学情报战线同行的支持下即将正式成立了,它是我国预防医学情报事业发展史上的一件大事,也是广大预防医学情报战线工作者的一件喜事。

建国40年来,在我国预防医学领域内,一支从事预防医学情报调研、检索、编辑、出版和图书、资料管理工作的队伍逐步形成,目前已初步建立从上到下,覆盖全国的预防医学情报网络。在我国初具规模的预防医学情报事业队伍中既有具备一定学术造诣的医学情报学科的带头人、热心预防医学情报事业的专家和技术骨干,也有一批热爱预防医学情报工作的年青业务梯队。可以认为,这些业务力量构成了情报学会的核心力量,也是情报学会存在的基本保证。

现在情报学会在大家的通力合作下即将成立了,可以相信它将为推动我国预防医学情报交流、提高预防医学情报工作的学术水平和加强广大专业人员的业务联系作出积极地贡献。

学会成立后,我们面临的工作,大致包括以下几个方面:

1. 促进和扩大国内外预防医学情报信息交流;
2. 推广最新的预防医学情报检索技术和情报管理经验;
3. 为全国卫生事业的发展提供咨询服务,为预防医学的发展决策提供科学依据;
4. 开展情报调研工作,评审和推荐优秀论文;
5. 提高我国预防医学领域的编辑、出版水平,表扬预防医学的优秀出版刊物;
6. 表彰多年从事预防医学情报工作的专业人员。

我们确信,在上述各项工作中将得到总会和情报学会全体会员的支持。

为了庆祝情报学会的成立,我们组织全国从事预防医学情报研究、检索、编辑、出版、图书资料管理人员出版了这本论文汇编,由于篇幅的限制,未能完全反映我国预防医学情报工作的全貌,但可以认为它是对我国现有预防医学情报队伍的检阅。在完成此项工作中,得到了各兄弟单位的支持,不少同志踊跃、积极投稿,极大地推动了这项工作的完成,在此,我代表中华预防医学会情报学会(筹备组)对所有投稿的同志表示衷心地感谢,对积极参加审稿、编辑的同志表示深切的谢意。

由于时间的关系,在汇编中可能出现不妥处,我们欢迎大家批评指正。

最后,祝中华预防医学会情报学会成立,祝我国预防医学情报事业不断巩固和发展。

李 牲

(中华预防医学会情报学会筹备组组长)

1989年12月

“中国预防医学会情报学会”筹备组名单

姓 名	性别	年 龄	职 务	职 称	单 位
李 牲	男	56	处长	副研究员	中国预防医学科学院 科技情报处
黎璧莹	女	58	室主任	研究员	中国医学科学院医学情 报研究所
赵惠霖	男	55		主任医师	广东省卫生防疫站
洪文媛	女	58	主编	副研究员	中国预防医学科学院营 养与食品卫生研究所
杨静姝	女	56	副主任	副研究员	中国预防医学科学院寄 生虫病研究所
任先平	女	43	副所长	助理研究员	湖北省医学科学院医学 情报所
江素芳	女	54		副主任医师	北京市卫生防疫站
王婉芳	女	51	室主任	副主任医师	上海市劳动卫生职业病 研究所
赵静华	女	49		副主任技师	辽宁省卫生防疫站
白锦华	女	54		副主任医师	四川省卫生防疫站
王德隆	男	55	科主任	副主任医师	山东省卫生防疫站
甘幼吾	男	52		副主任医师	安徽省卫生防疫站
王治周	男	53	副主任	副主任医师	黑龙江省卫生防疫站
任中林	男	49	副主任	副主任医师	新疆自治区卫生防疫站
欧阳兆明	男	54	副主任	副教授	同济医科大学图书情报 系
苑沛青	女	53		副研究馆员	北京医科大学公共卫生 学院
庄淼苡	女	56		副研究馆员	上海医科大学培训中心 资料室
董胜璋	女	51	副主任	副教授	中山医科大学公共卫生 学院
卢明俊	男	53	副院长	副教授	哈尔滨医科大学公共卫 生学院
徐淑琴	女	38		助理研究员	中国医科大学卫生系

目 录

前 言

“中国预防医学会情报学会”筹备组名单

国际预防医学领域内的若干情报信息.....李 甦 (1)

关于发展预防医学科技情报工作的几点想法.....黎璧莹 (4)

情报理论及方法

当代预防医学的发展动向.....冯学惠 (7)

论医学情报学的发展.....万安静 (9)

医学模式的转变与预防医学观念.....朱春润 (11)

议预防医学情报发生的事例及其意义.....欧阳兆明 (13)

激活医学信息适应医学模式转变.....黄慧贞 (15)

关于建设预防医学情报系统的几点认识.....贾公孚 (17)

预防医学情报工作的现状及出路.....王致君 (19)

探索医学情报网络与医学情报学会结合的道路——湖北省三级

医学情报网络六年实践简述.....金国钧 (20)

建立情报资料网络 推动图书情报工作.....赵静华等 (23)

敞开大门搞活资料 扩大情报信息服务.....李鸿涵等 (25)

发展地方病情报工作之刍议.....朱 岱等 (26)

关于加强职业医学情报工作的刍议.....夏德春等 (29)

劳动卫生人员情报需求调查.....吕 宁等 (30)

职业病防治机构中情报资料工作现状.....路家瑛等 (34)

企业防疫站开展情报工作初探.....张寿成 (35)

基层卫生防疫站情报资料工作初探.....吕英华 (37)

定题服务初探.....翁燕令等 (39)

国内外传染病疫情动态和我国的预防要点.....何方平 (41)

地方性克汀病国外研究概况.....冯润金 (43)

编辑工作经验

科技期刊编辑工作之浅见.....洪文媛 (46)

多出书、出好书、努力做好编辑出版工作.....张宝安 (48)

获奖科研成果的收集、汇编在医学情报工作中的作用.....方 林等 (49)

预防医学情报工作大有作为——编写《医学期刊投稿指南》

一书的体会.....崔海清 (50)

创办《大连市卫生防疫资料选编》的点滴体会.....高虹青 (52)

关于《卫生防疫资料目录》、《预防医学期刊题录》编纂的初步探讨.....张庆相 (54)

关于编写预防医学资料索引的作法和体会.....马贵华 (55)

情报手段现代化

- 中小型医学图书馆微机条形码管理系统.....蔡 碧等 (57)
- 预防医学寄生虫病(学)文献计算机检索系统简介.....方 莹等 (59)
- 医学科研查新咨询工作初探.....任先平 (62)
- 三个医学课题国际联机检索文献分析.....白锦华 (64)
- 省级疾病监测资料统计管理系统的设计与实现.....许小频等 (66)

引文分析

- 33种预防医学内部刊物引文分析(1987~1988).....朱 凯 (67)
- 英文分析化学期刊论文引文分析与评价.....田国俊 (71)
- 流行病学期刊的研究倾向.....李文波 (74)
- 卫生防疫系统资料汇编论文的引文分析.....徐金玉 (76)

图书、资料工作经验

- 新疆基层卫生防疫站图书情报人员现状调查报告.....任中林 (79)
- 陕西省卫生防疫站情报资料室工作30年回顾与思考.....王改珊 (80)
- 从省级卫生防疫站探讨小型专业图书情报机构的体制改革.....白锦华 (82)
- 专业研究机构小型图书馆的建设与服务.....黄凤珍等 (85)
- 对小型医学专业图书馆服务工作的探讨.....丁志坚 (87)
- 图书分类确切性和一致性之管见.....刘 鸣 (88)
- 《中图法》在中小型预防医学专业图书馆应用的体会.....郑世伟等 (90)
- 谈谈专业图书馆的期刊工作.....张 卫 (91)
- 科研所图书、情报、资料工作体会.....姜冰华等 (93)
- 为教研作好情报资料工作.....苑沛青 (95)
- 改革情报资料管理工作的几点做法.....任中林 (98)
- 医学情报资料管理为卫生防疫工作服务初探.....张庆相 (99)
- 浅谈情报资料工作效益.....王金桃 (102)
- 努力做好内部资料管理工作.....吴秀文 (104)
- 《广东卫生防疫》资料回顾分析.....张苑扬 (106)
- 重视二次文献,提高服务质量.....邹玉忠等 (108)

业务档案

- 如何建立预防医学专业技术人才业务档案.....阎秉政 (110)
- 题录..... (112)

责任编辑: 洪文媛 苑沛青

国际预防医学领域内的若干情报信息

李 甦

(中国预防医学科学院, 北京)

本文着重介绍三方面问题即(一)联合国世界卫生组织(WHO)在下一个五年内(1990~1995年)的工作规划要点;(二)苏联、东欧预防医学的若干问题;(三)介绍联合国世界卫生组织的“国际化学品安全处(IPCS)”。

一、联合国世界卫生组织(WHO)1990年至1995年工作规划

主要目标将是促进、协调和支持各会员国单独和集体实施2000年人人享有卫生保健的努力。这个目标可进一步分为下列15个目标:

(一)决定并贯彻本组织的政策,特别是检查人人享有卫生保健战略的实施情况,促进和协调各国和其它部门实施这个战略并评价其效果。

(二)有效地制定和管理本组织的规划,并为此协调本组织与其它机构的活动。

(三)支持各国逐步发展并加强以初级保健为基础的卫生体系。

(四)发展卫生系统,建立卫生立法。

(五)卫生人员的发展和培训。

(六)卫生宣传教育。

(七)促进支持人人享有卫生保健战略目标的研究,协调开展该领域的学术活动。

(八)通过合理的营养、口腔卫生、事故预防和禁烟来促进健康。

(九)支持继续发展和适当调整各种技术和措施,以保护和促进特殊人群,特别是育龄妇女、儿童、青少年、工人和老年人的健康。

(十)保护和增进精神卫生

(1)加强在增进健康和人类发展中的心理、社会和行为因素的研究;(2)预防、控制酒精和药物的滥用;(3)预防和治疗精神和神经疾患。

(十一)促进环境卫生

(1)社区供水和环境卫生;(2)城乡发展和住宅的环境卫生;(3)对有潜在毒性的化学品的卫生危害评价;(4)控制环境卫生危害;(5)食品卫生。

(十二)诊断、治疗和康复技术

(十三)疾病的预防和控制

(1)免疫接种;(2)疾病媒介控制;(3)疟疾;(4)寄生虫病;(5)热带病研究;(6)腹泻病;(7)急性呼吸道感染;(8)结核病;(9)麻风;(10)动物传染病;(11)经性传播疾病;(12)疫苗的研究和发展;(13)艾滋病;(14)其它传染病的预防和控制;(15)盲症和耳聋;(16)癌症;(17)心血管疾病;(18)其它非传染性疾病的预防和控制。

(十四)卫生信息服务。

(十五)辅助性服务,向本组织各级提供有效而灵活的行政支持和服务。

从上述工作规划中,可以看出基层卫生保健、公共卫生服务、疾病的预防和控制占有十分重要地位,了解世界卫生组织的工作重点,将对我们从事预防医学情报的人员有着指导意义。

二、苏联、东欧预防医学的若干问题

(一) 苏联卫生保健事业特点: 苏联重视预防为主, 始终把预防为主摆在卫生工作的首位, 预防为主不仅贯穿在卫生保健事业的工作中, 同时临床医疗事业也强调防治结合, 贯彻积极预防的方针, 也就是说预防为主的原则体现在整个国家的卫生事业中。在苏联不仅保健部门, 社会各政府部门, 企业、事业单位、社会团体和广大居民都得积极参与改善卫生条件、预防疾病的各项措施的组织和实施。在苏联搞好卫生防疫工作是整个国家的大事。

现阶段预防工作的对象已不仅仅是某一个个体或某一个群体, 它已扩大到社会环境和全体居民; 工作范围已由局部、小范围的、单一的防治, 发展过渡到全民的、社会的综合防治; 防治重点也由急性传染病转向慢性疾病, 如心血管疾病、肿瘤等。当前, 预防的概念在扩展、深化, 临床治疗医学和预防医学紧密结合已成为苏联卫生保健事业的特点。

在苏联, 门诊部的任务中医疗与预防并重, 门诊部的医生除了从事门诊的医疗工作外, 还要做许多预防工作, 如参加和组织居民健康普查, 到工厂、学校进行卫生服务及负责确定哪些病人需要防治观察和监护。

另外, 苏联和东欧国家的地段医疗服务, 也是卫生保健工作的特点, 这样作可以方便就医, 作到早期诊断, 早期治疗。现阶段一个门诊部负责8~10个地段。有固定的地段医师和护士负责, 每个地段的内科医生负责1700名成人, 地段儿科医生负责800名儿童的医疗预防工作。

苏联每10,000居民有40名医师, 111名中级医务人员。

苏联拥有各级卫生防疫站4955个, 有50,000名受高等教育的卫生学家在上述部门工作。

目前苏联有卫生学系的高等医学院校27所, 平均每年每所医学院校培养150名卫生系毕业生。

(二) 苏联当前卫生保健事业的基本任务: 现阶段首要的科研任务在于研究医学的社会问题, 即根据生产和生活环境条件的变化分析居民健康的动态变化, 制定卫生保健措施, 重视保护母婴的健康、预防心血管疾病、肿瘤、神经精神病、内分泌病、传染病、血液病、变态性疾病和口腔疾病等。

集中力量开展生物遗传工程工作, 研制自动化、现代化分析和监测仪器, 建立现代化的情报检索系统, 积极研究科研机构的组织、管理和成果推广的应用原则。

(三) 卫生防疫工作: 苏联卫生和防疫措施体系的国家性质表现在, 国家决定涉及居民健康利益的一切社会和国民经济措施都是在卫生机构积极参加下实施的。

一切卫生监督制度都带有国家性质。卫生防疫工作完全有国家预算保证, 在科学研究基础上制定的各项卫生标准和卫生规程, 都是以应尽的义务来要求, 所有主管部门、团体和机关都必须在实践中贯彻。

预防性卫生监督 and 经常性卫生监督是卫生服务应尽的职能, 并且由全国上下统一的综合性卫生防疫机构——卫生防疫站来执行。

为了有效地开展卫生监督工作, 苏联全国卫生防疫工作的总负责人为苏联卫生部一名副部长兼任苏联国家总卫生医师, 各加盟共和国、州、市、区设相应的国家卫生总医师。卫生防

疫站在行政上由当地卫生机关领导，在业务上由上一级卫生监督部门领导。卫生防疫站站长一般兼任地区的国家卫生总医师或其副职。

卫生防疫站下设“卫生和公共卫生”（内含劳动卫生、环境卫生、食品卫生、儿少卫生、放射卫生和为上述各业务科室服务的实验室，未见有独立成所，如劳卫、食卫、环卫所的报道）、“流行病（包括防疫、寄生虫、病毒和细菌实验室）、“烈性传染病”和消毒等部分。慢性病（心血管病、肿瘤）的防治不在防疫站内进行。

可以认为根据国家法规、标准进行卫生监督、监测是卫生防疫站的最基本任务。

苏联农村地段的卫生防疫工作是在区卫生防疫站和区中心医院传染病科领导下进行的。农村的预防性卫生监督工作由区卫生防疫站承担。农村地段医院（门诊部）积极参与经常性卫生监督，农村地段医院（门诊部）院长职责在于组织和实施地段的卫生防疫措施，在此工作中有大量的临床医师参加。

（四）中苏近期在保健事业领域中的合作项目：1. 心血管疾病；2. 肿瘤；3. 显微外科（眼科）；4. 免疫学；5. 药理学；6. 针灸；7. 病毒学；8. 环境卫生学；9. 劳动卫生与职业病；10. 营养卫生学；11. 流行病学和微生物学。

（五）苏联和东欧在保健事业领域中的合作项目：1. 心血管疾病；2. 肿瘤；3. 外环境卫生学的健康问题；4. 病毒性疾病（特别是流行性感冒）；5. 劳动卫生和职业病；6. 传染病和预防接种；7. 器官和组织移植及移植免疫学问题；8. 医用免疫生物学制剂；9. 生物医学和设备的研制；10. 有毒药品的研制；11. 评价和标准化；12. 临床实验诊断方法的研制和规范化；13. 妇幼保健问题。

（六）苏联和东欧预防医学主要科研机构：

1. 苏联主要的预防医学科研机构：

（1）苏联医学科学院以塞辛命名的一般卫生与环境卫生研究所；（2）苏联医学科学院劳动卫生与职业病研究所；（3）苏联医学科学院以格玛列依命名的流行病学和微生物学研究所；（4）苏联医学科学院儿童和少年卫生研究所；（5）苏联医学科学院营养研究所；（6）莫斯科以艾利斯曼命名的卫生学研究所；（7）苏联水上运输卫生学研究所；（8）中央卫生教育研究所；（9）全苏医学和医疗技术情报研究所；（10）全苏以谢马什科命名的社会卫生和保健研究所；（11）全苏消毒与灭菌研究所；（12）苏联医学科学院以依万诺夫斯基命名的病毒学研究所；（13）苏联医学科学院免疫学研究所；（14）苏联医学科学院脊髓灰质炎和病毒性脑炎研究所；（15）以麦其尼荷夫命名的疫苗和血清研究所；（16）病毒性制剂研究所；（17）以玛尔查诺夫斯基命名的医学寄生虫病学和热带医学研究所；（18）中央流行病学研究所。

以上各研究所设在莫斯科。

（19）列宁格勒放射卫生研究所；（20）全苏流感研究所；（21）列宁格勒疫苗和血清研究所；（22）以巴士德命名的列宁格勒流行病学和微生物学研究所；（23）苏联医学科学院老年医学研究所（基辅）；（24）全苏杀虫剂、聚合物毒理学和卫生学研究所（基辅）；（25）基辅营养卫生研究所；（26）基辅劳动卫生与职业病研究所；（27）以马尔杰也夫命名的基辅一般卫生和环境卫生研究所；（28）基辅传染病研究所。

2. 东欧的预防医学主要研究机构：

（1）保加利亚医学科学院营养研究所；（2）保加利亚医学科学院社会卫生和保健组织

研究所；(3)保加利亚医学科学院劳动卫生和职业病研究所；(4)保加利亚卫生宣传教育研究所；(5)匈牙利国立卫生研究院，其中包括卫生学、劳动卫生职业病、营养卫生及疫苗和血清研究所；(6)匈牙利以居里命名的放射和放射卫生研究所；(7)匈牙利医学情报所；(8)东德医学情报所；(9)东德实用病毒学研究所；(10)社会医学和保健组织研究所(东德)；(11)青少年研究所；(12)中央劳动卫生研究所(9至12皆在东柏林)；(13)国立卫生学研究所(华沙)；(14)食品和营养研究所(华沙)；(15)罗马尼亚微生物、寄生虫和流行病研究所；(16)卫生和保健研究所(罗马尼亚)；(17)病毒学研究所(罗马尼亚)；(18)捷克医学科学院医学情报所；(19)捷克医学科学院卫生学和流行病学研究所；(20)捷克医学科学院社会医学和保健组织研究所；(21)捷克医学科学院医学统计研究所；(22)捷克医学科学院卫生宣传研究所。

三、联合国世界卫生组织下属的国际化学品安全规化(处)(IPCS)

(一)机构的特点：(略)

(二)两种主要出版物“环境卫生基准”(Environmental Health Criteria)和“卫生与安全准则”(Health & Safety Guide, HSG)：(略)。

关于发展预防医学科技情报工作的几点想法

黎壁莹

(中国医学科学院医学情报研究所，北京)

自从五十年代初开始建立我国的科技情报系统以来，已经过去30多年了。目前我国科技情报事业已有了很大的发展；从中央到地方已普遍成立了本系统和本部门的情报机构，形成了一个脉络贯通的情报网络。这些机构在为领导进行决策咨询服务，为医、研、教人员以及管理人员提供了大量有价值的情报资料和信息，为发展我国医药科技做出了很大贡献。预防医学情报学会的成立，标志着我国的医学情报事业又向前迈进一大步，也预示着预防医学情报事业正跨进新的发展阶段。

但是，总的来说，我国医学情报事业的发展是缓慢的，文化大革命对处于童年时期的情报事业的摧残是极其严重的。现在的医学情报系统则是在七十年代初逐步重建和发展起来的。因此，目前的情报工作远远落后于社会的发展，远远未能满足社会的需要。我们虽已拥有一支数千人的医学情报队伍，从人数来说，确实比五十年代多得多，但是与医学科学技术的发展速度相比，我们这个队伍的知识结构、人员的素质以及各级人员的数量和比例等方面，都存在不少问题，工作环境和手段的提高和改善速度也与当前的信息社会不相适应。所有这些都在不同程度上影响着情报事业的迅速发展，使医学情报工作得不到应有的重视。因此，预防医学情报学会的成立确实是情报界的一件令人鼓舞的大事。

众所周知，情报学是一门新兴的综合性学科，它和其他工作一样，要不断地完善和发展就先要得到各级领导的重视和支持。过去的经验表明，仅依靠行政的渠道去争取领导给予支持是不够的，这是一种比较被动的办法。因为，如果领导上不理解情报工作在促进医学科技进步和发展中的作用，不明白情报工作可以为科技和管理决策提供很有价值的咨询服务，那么，他们怎么能从思想上重视这个工作呢？再者，如果领导不了解情报工作的任务，它的基本

工作内容及其工作方法和手段，即使他们主观上对情报工作是重视的，也不可能给予切实有力的支持。所以，开发领导层的工作必需加紧去做。

应该指出，情报人员参加全国性的会议是获取和传播情报的一个重要途径，这种活动是非常必要的，因为可以把各种专业性会议的资料收集全，为读者和今后建立会议资料数据库所用；同时也是情报人员了解专业进展情况的好机会，可以广交朋友，开拓情报源，好处是很多的。然而到目前为止，这条途径还未畅通，这是令人十分遗憾的。

中华预防医学会在成立几年后就批准成立情报学会作为自己的二级机构，中国预防医学科学院的领导对情报学会又给予有力地支持，可以相信，这将为预防医学的情报人员参加各种专业会议创造良好的条件。

开发领导层的工作应该经常不断地去做，要利用各种机会去做工作，进行宣传。现在各级行政领导部门都很重视提高部门领导的管理水平，经常开办各种形式的研讨会或培训班。我们可以通过讲课、放录像、发送有关资料等方法，使领导们了解情报工作的基本任务、具体工作和工作方法，以及我国和世界的发展趋向，让他们知道为了发展情报事业在经费、人员、设备和条件等方面应给予哪些支持。二是做好咨询、参谋的角色，及时提供针对性很强的情报信息，帮助领导做好各种预测工作，使领导们感受到情报工作的好处，常常想去利用情报，並产生需要去大力发展情报工作的要求。

总之，开发领导层的工作是一件长期而艰巨的工作，目前还没有成熟的经验，需要情报人员共同努力去探索。情报学会在这方面所起的促进作用将是非常重要的。

其次，要加强情报机构的自身建设。首先要加强情报队伍的建设，提高人员的素质是至关重要的一环。大家都清楚，我国的情报学教育工作规模很小，而医学情报学的教育直到最近才有一些医学院开办医学情报学这门课程。因此，受过真正正规训练的医学情报人材还要过几年才能充实到现有的队伍中来。而目前情报工作的人力资源问题是比较严峻的，且不说这支队伍的结构及其稳定性等问题，仅就当前医学科学技术的迅速发展，信息量的剧增所提出的新问题，就足以提示我们必须加紧队伍的建设工作。

目前医学情报人员中绝大多数是学医出身的，老的一代在多年实践中确实积累了许多宝贵的经验，现在仍是这支队伍的骨干力量。但是，他们固有的知识多已老化，但又没有更多机会更新知识。因此，他们的作用多少会受到影响。

对于年青的同志，他们比老同志有机会接受新科技的教育，具有新的知识和技能，这是他们的优势。但是，他们除缺少实践经验外，还缺乏情报工作所要求的其他知识和能力。譬如说，医学院的毕业生他可能懂得做一些临床工作，做一些卫生调查，但他的外语水平（哪怕是一门外语）不一定都达到情报人员的要求，他也不懂情报业务，不了解他从事的专业的具体情况，不会做情报的分析、综合工作，等等。即使是计算机技术的工程人员，他要搞医学方面的计算机检索工作同样需要有其他知识才能做好工作。因此，对老的、新的情报人员进行经常的或定期的再培训，应该成为情报事业发展计划的重要内容。过去对这项工作重视不够，已经带来了一些不良的后果。今后要使情报工作适应时代的要求，真正起到应有的作用，各单位都应该把提高人员的素质和业务水平的工作切实抓好，使再培训工作制度化，並作为考核领导的政绩之一。

第三是要做好情报的基础工作和调研工作。所谓基础工作就是指收集和加工处理工作，这是情报工作的根基。很多人以为只要有了计算机检索设备，情报工作就能做好。这种看法

是偏面的。

情报收集工作是情报单位内每个人都要做的工作，但因工作分工的不同其内涵也有所差别。负责管理情报资料的人员，他们不仅要千方百计收集有关的医学资料，而且要建立规范化的管理制度和方法，把资料管理好，并方便读者使用，同时采用各种方法把这些资料的有关信息迅速传递给专业人员。不要以为这是一件很平常、很容易的工作，什么人都可以做。我们的经验证明，做好这项工作是不容易的，资料管理人员一是要工作认真，刻苦耐劳，服务态度好，二要熟悉业务，掌握各种分类方法，才能把资料管理得井井有条。从某种意义上说，资料收集和管理工作的好坏直接影响到资料的加工、处理，影响到提供服务的质量。

电子计算机技术引进情报系统后，使情报服务得到明显的改善，情报的作用和效率大大提高。但是要做好计算机检索、分析的服务工作，必须依赖于前处理。文献标引工作的质量好坏就直接关系到检索的质量。但是很多情报人员还不理解这一点，尤其是年青人，他们不愿意做这项工作。在我国目前的经济发展水平下，不可能在短时期内普及计算机检索。因此，手工检索仍然是主要的方法。情报人员应该设法为专业人员提供最新的信息，不能放松情报资料的加工处理工作，而且要把这项工作逐步完善起来。

总之，新技术的出现并不能替代基础工作，相反，对基础工作的要求更高了。所以，必须重视这项工作。

目前情报调研工作有了很大的进步，其作用也得到加强，因为调研工作不仅为科研工作提供了导向性的服务，而且为管理人员提供了决策性的咨询服务。在研究的范畴上也在不断扩大，不仅仅局限于科技情报的交流，而且开展了有关技术预测、战略分析、管理决策等方面研究。在我国各部门中，化工部的情报调研工作一直做得很出色，医学部门相对较弱，这也许与专业的特点有关。应该说，情报调研不应满足于为专业人员提供三次文献，调研工作应朝更高的层次发展，就是起到决策性咨询的作用。在目前的条件下要实现这一要求是有很大的困难的，也可以说，主观和客观条件均未成熟，但向这个高层次发展是必然的趋势。所以我们应该着手培养这方面的人才，逐步建立一支强有力的队伍。

经验证明，搞情报调研的人员最好是有一定实践经验的人，思维要比较敏捷，对问题能站在较高的层次上进行分析，知识面要广但不一定很深。情报调研人员应该深入到实际工作中去，以了解实情，开拓思路，做好综合分析工作。这里必须提出的是有些人以为调研人员只要看文献，参加一些会议就可以把工作做好，这是不对的。调研工作只有与实践紧密结合才能做好。实践可以增加许多理性认识，提高分辨力和判断力。我们有理由向领导争取一切可能的机会，参加各种考察活动和实地调查工作。

最后一点希望是预防医学情报学会能够促进医学情报学的理论研究，提高情报工作的理论水平。目前这个领域几乎是空白。但情报事业的发展必须要有理论依据，否则盲目性很大。在实际工作中也有不少方法学问题需要去探索，医学的研究对象是人，是个活体，完全不同于其他科学。而卫生工作又涉及很多方面，情况很复杂。如何衡量情报工作的效益和它对卫生事业发展的贡献，都是值得去研究的问题。情报学会的成立将会给这项工作提供有利的条件。

以上都是些不成熟的看法，希望和同行们共同磋商。

当代预防医学的发展动向

冯学惠

(全军预防医学中心, 军事医学科学院微生物流行病学研究所, 北京)

现代医学尽管分工精细、门类繁多, 总括起来是三大系列: 一是临床医学; 二是基础医学; 三是预防医学。当前由于生产力的不断发展, 工农业日趋现代化, 环境污染问题非常突出, 接触各种有毒, 有害的工业化学物质的人数急剧增加, 各种公害病不断出现。形势迫使世界各国愈来愈重视预防医学, 因为要解决大范围的人群健康防病问题, 只有通过预防。我们必须从战略高度来认识和发展预防医学, 进一步加强卫生工作, 保障人民健康。为此, 简要介绍一下当代预防医学的发展动向, 供各位同道参考。

一、预防医学的发展已进入一个新时代

预防医学的发展, 走过了一个漫长的路程。“预防”一词, 最早见于公元前七世纪我国经典著作《易经》, 该书明确指出对疾病应以预防为主, 这是我国最早提出的预防为主的思想。但这只是预防医学的萌芽, 真正的预防医学是在工业革命之后, 社会生产力提高了, 临床医学、基础医学以及其它生物科学发展到较高水平以后, 才形成的。从其发展来讲, 大致经历了四个阶段: 1. 环境卫生阶段, 约在十九世纪下半叶。2. 个人预防阶段, 约在二十世纪上半叶。这两个阶段一般称为预防医学第一次革命, 其主要成就是使人民在一定程度上改善了极为恶劣的生活环境和劳动环境, 降低了传染病和寄生虫病的发病率。3. 社会预防阶段, 约在二十世纪下半叶。4. 社区预防阶段, 约开始于本世纪七十年代。这两个阶段是预防医学的第二次革命, 它的进攻方向是心脑血管病、恶性肿瘤和意外伤亡等。我国目前正处在两次预防医学革命的交叉阶段。

预防医学发展到今天, 已进入了一个新时代, 当代的预防医学是一新兴的学科群, 除生命统计学、卫生学和流行病学之外, 还包括许多边缘科学, 如分子流行病学、环境毒理学、医学地理学、环境医学、卫生经济学和社会医学等。人类的衣食住行和生老病死, 都有预防医学问题。

二、当前人类健康防病工作对预防为主提出了更高的要求

1. 环境污染严重, 公害病不断发生。从物理性污染来看, 辐射、噪声等非常突出。化学污染更是惊人, 据世界卫生组织统计, 全世界约有200万种化学物质, 每年约增加4万种, 其中约500种进入人类生活环境, 有的有致癌、致突变和致畸作用。各国相继发生的公害病大都与化学污染有关。

2. 人为的健康危害严重。这方面的问题太多, 仅以烟、酒为例, 目前全世界每年有100万人死于吸烟。酗酒对人类的危害也是十分严重的, 由于酒精中毒, 低能儿数量不断增加。而要控制烟、酒引起的疾病, 只有靠预防为主。

3. 传染病的威胁仍然存在。在我国, 某些已经控制的传染病有死灰复燃之势, 如性病、结核病、血吸虫病、黑热病等。而病毒性肝炎、流行性出血热、霍乱、痢疾、伤寒、狂犬病等更是尚待解决的问题。

4. 人口素质下降的状况不可忽视。我国目前患遗传病的人数达两千万, 有缺陷婴儿 800~1000 万, 是社会和家庭的沉重负担。人类基因库的安全, 受到世界各国医学界的重视。为防止人口素质下降, 必须重视优生, 实行预防为主方针。

三、加强基层卫生建设, 实施初级卫生保健是世界各国卫生工作的指导原则和战略重点

世界卫生组织于 1978 年正式提出了“2000 年人人享有卫生保健”的战略目标。提出加强基层卫生建设, 实施初级卫生保健。所谓初级卫生保健是一种面向基层、面向全民的卫生保健网络。初级卫生保健的内容主要有四个方面、八项内容。

四个方面是:

1. 增进健康 加强自我保健, 增进身心健康, 增强体质。
2. 预防 采取有效措施, 预防各种疾病的发生。
3. 治疗 发病初期实施有效治疗, 促使早日恢复。
4. 康复 防止病残。

八项内容是:

1. 增进必要的营养, 供应足够的安全饮用水。
2. 提供清洁的卫生环境。
3. 开展妇幼保健及计划生育工作。
4. 主要传染病的预防接种。
5. 地方病的防治。
6. 卫生宣传和教育工作。
7. 常见病伤的有效处理。
8. 供应基本药物。

以上八项中, 最主要的是卫生宣传教育、营养和食品卫生以及清洁饮用水和环境卫生。

四、树立大卫生观是世界卫生工作的一条基本经验

世界卫生组织总结了各国卫生工作经验以后明确指出: “当今世界已有的教训是, 卫生部门不能再单枪匹马地开展工作, 卫生事业是全社会的事业, 需要全社会的配合, 例如其它政府部门、服务机构、研究单位、官方及非官方组织和各级管理部门, 下至社区及家庭都必须成为预防保健的参与者。因此, 不仅要激发人民的热情, 而且要求农业、食品营养、教育、文化、供水和卫生设备、住房以及工业等部门共同协作才行。”这就是世界卫生组织提出的大卫生观念。结合我国实际情况, 国家卫生部部长陈敏章指出: 大卫生观就是全社会都来重视、关心和参与卫生和健康事业的建设, 要使全社会每个成员知道自己所享受的卫生保健权利, 还要知道自己应尽的责任和义务。在政府的统一领导下, 全社会都树立卫生意识, 各部门协同作战, 为人民提供良好的生活质量和环境质量, 最终保证人人健康, 这就是大卫生观念的内涵。树立大卫生观念, 必须改变“小卫生观念”。所谓“小卫生观念”, 就是一提到卫生工作, 就先想到医院、治病, 把卫生观念局限在“治疗疾病”的小范围。某些领导和卫生行政部门, 包括医务卫生人员存在不同程度的“重治轻防”思想, 在卫生资源分配和使用上, 侧重于医疗部门的做法都与“小卫生观念”有关系。卫生工作的根本宗旨是增进全

体人民的健康素质,所以从本质上讲树立大卫生观念与否是一个为什么人的问题。树立大卫生观念是当代预防医学的发展动向。

论医学情报学的发展

万安静

(江西省卫生防疫站,南昌)

自20世纪40年代以来,自然科学在深度和广度两方面得到很大的发展。目前人们正在100~150亿光年的银河外广阔的领域进行探索。现代科学正在客观世界 $10^{-20} \sim 10^{28}$ cm贯穿48个数量级的纵深进行活动,从时间上看,可以观察到 $10^{-23} \sim 10^{17}$ 秒贯穿40个数量级时间内的现象^[1]。科学范围的不断扩大,现代科学技术的飞速发展,促进了新学科,新研究领域的出现,新的技术也应运而生,使人们能够在物质运动发展的动态过程,在不同事物发生、发展的历史及其相互关系方面开拓新的研究领域。人类的思维方法也逐步摆脱形而上学而走向唯物辩证,在医学上突出表现为从社会、生态、心理、个性等诸方面看待疾病的发生发展,而谋求全面的,立体的防治措施,传统的生物医学模式向生物-心理-社会医学模式的转变。同时随着社会对医学的影响日益增大,人们对医学科学的认识也发生了根本的变化,已不再把医学视为纯粹的自然科学,而带有社会科学的性质,并通过移植有关学科的技术、方法或与一定的学科理论杂交、渗透,医学科学已突破自己原有的框限,日益与社会科学、环境科学等结合起来,迅速改变着自己的内涵、结构,承担着更加适应客观需要的研究任务,出现了许多更加精细的分科及综合科学。如医学哲学、医学社会学、医学信息论、医学控制论、系统生理理论等等,把自然科学和工程技术的理论、方法引进医学,也使医学研究和临床防治工作获得了越来越多的日趋微细的快速、准确、方便的手段,提高了疾病防治的可靠性和医学研究的准确性以及对复杂系统的综合分析能力,呈现医学技术化的趋势。因此,为适应医学科学的发展,面对医学信息的迅速增长,医学情报学的显赫地位越来越被有远见,有卓识的人们所认识。它通过对各类医学情报进行发掘、收集、整理、综合、分析并进行存储、检索、传递,为读者提供经过筛选、浓缩的简要并具有重要参考价值的医学信息,并使其系统、全面、深化,从而具有指导实际应用、科研方向和某些决策的价值。并能预测事物发展趋势,发掘事物的潜在规律。使医学工作者节约用于收集资料的大量重复劳动和简单劳动时间,以加速医学信息的传递。本文拟对医学情报学的发展,包括现代情报技术、医学情报检索、传递、存贮以及医学情报人员的专业化等几方面进行简单的阐述。

一、医学情报技术的现代化 随着医学科学技术的高速发展,分支学科、边缘学科的不断出现,以及各学科的交叉渗透,造成文献交叉、重复并异常分散。有关资料表明,医学学科有133种,而医学交叉学科如医学社会学、医学地理学、医学控制论等已发展到766种,是单一学科的5.76倍^[2]。另一方面,文献资料的剧增导致文献的有效寿命大大缩短,甚至可以说,一本书在出版时就已经过时了。医学科技人员要在这浩如烟海的文献中找出自己所需的有效情报,尤如大海捞针,费时很多,收效甚微。有统计报道,一项新技术的发现,约90%

的内容可以通过各种途径从已有的知识中取得信息,独立性工作仅占10%左右^[3]。美国科学基金会曾进行过统计,科研人员完成一个课题的平均花费时间,查阅文献占50.9%,实验研究占32.1%,计划思考占7.7%^[3]。另据李政道、杨振宁教授分析,我国目前科研课题至少有40%是国外已经研究的课题,我国各领域的成果利用率约为10%,而美国则为80~85%^[4]。远远落后于先进国家。同时,由于医学的职业特点、工作性质、技术水平、情报心理等不同,每个科技人员(科研、教学、医疗、预防、管理)对情报有共性要求,也有个性要求,存在着求新、求实、求快、求近、探索、疑惑、厌烦、急躁等情报心理。因此,造成医学情报工作的社会广泛性、时间性、针对性、综合性、对未来的预测性以及由此而带来的医学情报工作的复杂性、困难性。加强医学情报技术的现代化建设,即具体地应用情报学的有关理论、方法和现代科学技术,特别是电子计算机的应用,以解决医学信息的处理、加工,广泛收集超级数量的有关医学情报资料,经综合、整理、创造出新的信息质量,并根据临床治疗学、预防医学、康复医学等的需要,及时、准确、全面地提供有关各方面的情报资料,评价医学研究成果,提高医疗技术水平和医疗服务质量乃是现代医学科学技术迅猛发展的客观要求。另外近年来,以微处理技术为基础的微型计算机的发展,将使情报工作者具有很强的情报处理能力。一种比较典型的工作方法是把微型计算机与主机连接起来,对主机存储的数据进行检索、运算,把需要的内容记录到微型计算机的软盘上,还可以删除、增补、修改等处理,而不妨碍主机的工作,在任何时候对众多的数据进行存取。时至今日,在国外这已发展到相当高的水平,查找一个专题资料,多则10~20分钟,少则几分钟,就能从几万甚至几十万篇的多种语言的文献中找出所需的文章。

计算机情报检索在一、二阶段解决了查找资料的快、准、全,但还没有解决远距离查找的困难,现代通讯技术的发展,光导纤维、通信卫星对情报处理和检索产生了巨大的影响,使远距离使用计算机成为现实。出现了情报工作,电子计算机,现代通信技术三位一体的情报传递网络技术。虽然利用通信卫星为图书情报服务传递信息的工作还处于成长阶段,但其发展将深刻影响着并改变情报资源贫乏的方式。同时随着医学科学的迅速发展,文献资料的剧增,利用传统的文献存储载体书本、影片等面临的另一个严重问题是书库日益紧张,管理日益困难,缩微技术为解决这个问题提供了有效的途径。十分庞大的文档可以制成计算机缩微胶片,把存储的数据转换成用缩微阅读器阅读的数据而存放在一个小盒子里,可以预见,缩微出版和缩微复制将会出现惊人的进展,而以传统的纸张为载体的信息传递方式将会逐渐衰退。

二、医学情报人员的专业化 在科学支配着每个人生活的现代,使科学具有活力的信息对社会具有极其重大的意义。近来,越来越多的人都承认西方国家正在朝着后工业社会(信息社会)飞速发展,其决定因素的战略资源就是情报。掌握情报就可分析形势,找出问题之所在,提出合理的解决方法。因此伴随着现代医学科学技术的飞速发展,迫切需要一批掌握现代医学情报技术的高水平的医学情报人员来与之相适应。国外许多情报专家认为,目前一些国家之所以不能充分利用现代情报技术和传播信息,其主要原因就是严重缺乏一批高水平的情报专家。甚至可以说,一个优秀的情报人员,他较之一位优秀的教师、医师或科研人员更为难能可贵。有资料报道表明,国外的情报人员大多需要具备两个学位或大学本科毕业后进修1~2年图书情报专业。相比之下我国情报人员的知识文化程度与素质同发达国家相比差距很大。1983年《科技情报工作》编辑部在“各部委、各省、市、自治区情报所情报人员的年龄和知识构成的初步调查中得出结论,10个部委情报研究所大专以上学历的人员为62.3%^[5],素质之低,可见一斑。而作为一名医学情报人员,除必须具备坚实的医学基础知识和一定的

医学实践知识外,还必须具备情报学、文献学、管理、决策、运筹、哲学、心理并掌握1~2门外语等相关知识,及具有开辟新工作新领域的能力和分析判断,抽象思维,逻辑推理能力。因此,除让现有的医学情报人员定期参加各类培训班,更新知识,扩大与国内外同行的交流外,医学情报部门还必须从其它医疗卫生部门吸收一批具有实际工作经验,又热心医学情报事业的人来加强充实现有的医学情报队伍。同时,高等医学院校还应建立医学情报专业,加强专业化建设以适应现代医学科学技术的发展需要。

参 考 文 献

- [1] 陈海峰: 医学科技管理 2. 湖北科学技术出版 1987
- [2] 狄原明: 中国医院管理 1985, 7: 8
- [3] 阮小明: 医学情报工作 1988, 3: 13
- [4] 付予行: 情报、预测、决策 4. 机械工业出版社, 北京 1985
- [5] 陈松林: 医学情报工作 1988, 3: 10

医学模式的转变与预防医学观念

朱春润

(北京市劳动卫生职业病防治研究所, 北京)

医学模式是在人类长期生活劳动过程中,在与疾病作斗争中,在医学科学的发展中,逐渐形成的人们对疾病和健康问题总的看法。它反映了医学总的特征。医学模式的转变不仅是一个理论概念的转变,而是在医学领域内不断实践不断探索不断发展的结果。生物心理社会医学模式使人们对疾病的发生原因、诊治、预防观念发生了相应的改变。现就医学模式的转变与预防医学的观念谈一点看法。

一、医学模式的转变 按照医学的发展史,医学模式的发展可概括为三个不同阶段。

1. 神权医学模式: 在欧洲中世纪到十八世纪初,神秘主义、宗教和教会统治着医学并禁锢着人们的头脑,医学成为神权的附属物。僧侣对人民群众有着很大的影响,祈祷、按手礼成了人类对疾病的认识和医治疾病的主要方式。他们对有敢于违抗宗教教义的医生和科学家进行了残酷的斗争和杀害,医药的作用完全被歪曲了。这是人类医学处在经验积累的原始阶段。

2. 生物医学模式: 从十六世纪之后开始把人作为生物进行实验研究,从生物科学中寻求医治疾病的方法。文艺复兴以后,由于自然科学应用于医学,由人体解剖学开始医学得以迅速发展。直到十九世纪主要以Pasteur和Virchow学说作为生物医学基础,他们认为“疾病基本上起源于细胞病变”。从此建立在科学实验基础上的近代医学概念,致力于把人从整体到器官,甚至到分子的结构上来研究。由于细胞病理学的发展,细菌、病毒等在内的各种病原体的发现,使许多疾病查明了病因。由于物理、化学等学科的发展和在医学上的应用,给许多疾病提供了诊断和治疗的手段。生物医学模式的形成,标志着人类进入了能够有效地防治和控制传染病的历史时期。生物医学的发展,使医学发生了巨大的变化,使它成为今天仍