



# 空军卫生管理

·主编 郭 勤



中国人民解放军  
空军后勤部卫生部

# 空军卫生管理

中国人民解放军空军后勤部卫生部

主 编 郭 勤

编 辑 (按姓氏笔划为序)

李大木 周世伟 张元顺

张国民 傅乃镠 熊正松

编写人员 (按姓氏笔划为序)

马春山 王云德 王烈臣

王德新 石玉春 宁 炜

刘冠英 孙德沅 吴晓光

邵广生 李大木 李秀武

李瑞华 张小云 张元顺

张加林 张延军 张延藏

张国民 陈立周 陈 仲

陈志善 单承仪 郑晶生

罗正里 罗亮崇 周世伟

周庆富 周勋念 周跃进

贾孟才 徐乃昌 徐卸古

莫长顺 莫惠娟 高永瑞

梁 君 郭 勤 郭承训

傅乃镠 窦肇华 蔡体潮

熊正松

# 序

近几年来，为适应我国社会主义现代化建设蓬勃发展的需要，学习和运用现代管理科学已引起了广泛重视。在这种情况下，空军医学专科学校主持编写了这本《空军卫生管理》，做了一件很有意义的工作。我曾在空军卫生部工作过，据我的体会，编写这样一本书是空军广大卫生管理干部所需要的。

卫生管理是一门综合性学科。我军的卫生管理干部，除了必须具备系统的医学知识，还要通晓军事、政治、后勤的基本知识和管理科学、社会科学的知识。《空军卫生管理》的特点之一是内容广泛，除了阐述空军卫生管理的基本任务、内容和方法以外，还介绍了现代管理科学的理论、技术、方法和卫生管理干部应当了解的一些相关学科的知识，注意体现现代医学模式的转变。卫生管理干部手头备有这样一本书作参考，会给工作带来不少方便。

本书的另一个特点是结合空军的实际，对卫生管理工作三十多年来带有普遍意义的经验作了初步总结，为培训空军卫生管理干部提供了教材。我相信本书的出版，对推动空军卫生管理的研究、改革和发展，将起到积极的作用。

卫生管理为管理科学的一个分支，目前还处于研究、探索和发展的阶段。本书作为初步尝试，不足和疏漏在所难免。愿空军从事卫生管理工作的同志共同努力，积极探讨，深入改革，提高学术水平。也希望本书的作者，广泛收集各方面的意见和建议，使本书得到进一步的充实和提高。

吴理 1987年12月



# 序

随着我军建设指导思想上的战略性转变，空军卫生建设也进入了一个新的时期。为了适应这种转变，迫切需要培养造就更多的既懂现代科学技术管理知识，又有改革创新精神的卫生管理人才。因此，加强空军卫生管理的学习和研究，加快卫生管理干部培养的步伐，对于提高空军卫生管理水平，促进空军卫生事业的发展具有重要意义。

在空军卫生事业三十年来的发展过程中，广大的卫生管理干部在实际工作中积累了丰富的管理经验，并取得了较好成绩。为了更好地适应空军后勤卫生工作现代化建设的需要，加快卫生管理干部的培养步伐，很需要一部具有空军特点的卫生管理专著，供广大卫生管理人员学习参考。因此，空军医学专科学校经过两年的努力，编写了这本《空军卫生管理》是非常适时的，将对空军卫生管理教育的发展产生积极的影响。

《空军卫生管理》一书，以我军卫生工作方针及一系列法规为依据，力求结合空军卫生工作实际，运用现代管理理论、方法和技术，总结空军三十多年来的卫生管理经验，阐明和探索卫生管理工作中一些带有规律性的问题，内容丰富，实用性强，突出了空军特点，既可供卫生管理干部训练班作为教材使用，又可供广大的卫生管理干部在工作中自学和参考。

当然，编写这样一部专著难免有不足之处，但对于一个空军卫生管理干部来说，仍不失为一本较好的学习参考书。希望广大空军卫生管理干部阅读后提出修改意见，以使本书在现在的基础上逐步完善，不断提高。

李志刚

1987年12月

# 编写说明

在空军卫生事业三十多年来的发展过程中，广大的卫生管理干部积累了丰富的经验，在卫生工作中逐步形成了一整套行之有效的管理制度和方法，并且取得了很大成绩。随着我军建设指导思想战略转移，空军卫生建设进入了一个新的时期。为适应培训各级卫生管理干部的需要以及促进卫生事业的发展，编写具有空军特点的卫生管理教材已成为当务之急，为此，我们编写了这本《空军卫生管理》，奉献给空军广大的卫生管理干部。

《空军卫生管理》编写的指导思想是，以马克思列宁主义、毛泽东思想为指导，以我国我军的卫生工作方针及一系列法规、原则、政策为依据，试图从空军卫生管理的需要出发，结合空军卫生管理工作实际，运用现代管理科学的理论、方法和技术，力求阐明和探究空军卫生管理工作中带有普遍性的问题。

全书共分四篇，大体为三个部分。第一篇简要介绍了卫生管理干部所必需掌握的现代管理基础理论、原理、方法和技术，并阐述了卫生管理中的领导及计算机应用知识。第二篇及第三篇阐述了空军卫生管理内容及卫生部门的组织结构，对空军卫生管理工作三十年来带有普遍意义的经验作了初步的总结。内容涉及卫生部门的组织、编制、技术装备、工作方针、原则、内容、方法等卫勤保障问题，并联系军事医学尤其是航空医学一些专业知识和空军战术使用原则等问题，把管理与战术、勤务、技术紧密结合起来，以期各级卫生管理干部在组织实施各项工作时作参考。第四篇则着眼于卫生管理干部的知识宜广博的特点，尽量介绍了卫生管理干部所应知晓的一些相关学科的知识。因为一名卫生管理干部的手头，不一定能备有各个学科的书籍，且查找不便，许多知识又不需通晓过深，系统阅读专著，而当他需要了解这些知识时希望本书能将其引入这些相关学科的大门。

本书编写成初稿后，在卫生管理轮训班中作为教材进行了试用，又蒙吴之理、郭志文、梁建岭、孟昭璐、徐维璞、申海泉、侯连仲、饶毓善、朱增强、彭斌等同志进行了审查修改，在此谨表谢意。空军卫生管理已有三十多年的历史，经验相当丰富，但由于编写人员水平有限，时间仓促，许多好的经验未能全面反映，而且书中错讹疏漏之处也在所难免，恳请读者提出批评和建议，以便进一步修订完善。

编者

一九八七年十二月

# 目 录

绪论	1
----	---

## 第一篇 现代管理基础知识

<b>第一章 现代管理基础理论</b>	11
第一节 系统论	11
第二节 控制论	14
第三节 信息论	17
<b>第二章 现代管理基本原理</b>	20
第一节 系统整体原理	20
第二节 要素有用原理	21
第三节 动态相关原理	22
第四节 时空变化原理	23
第五节 信息传递原理	24
第六节 控制反馈原理	26
第七节 人的能动原理	28
第八节 能级适应原理	29
第九节 规律效应原理	31
<b>第三章 常用管理技术</b>	33
第一节 卫生管理常用的统计方法	33
第二节 统筹法	75
第三节 控制图法	89
第四节 排队论	95
第五节 库存论	101
第六节 预测技术	108
第七节 决策论	113
<b>第四章 管理方法</b>	131
第一节 质量管理	131
第二节 目标管理	138

第三节 标准化管理·····	144
<b>第五章 卫生管理中的领导</b> ·····	148
第一节 概述·····	148
第二节 领导工作效率及艺术·····	149
第三节 领导者素养及作风·····	153
第四节 卫生管理干部的知识结构·····	158
<b>第六章 电子计算机在卫生管理中的应用</b> ·····	163
第一节 电子计算机基础知识·····	163
第二节 电子计算机与卫生管理·····	169

## 第二篇 空军卫生管理内容

<b>第七章 卫生防疫管理</b> ·····	173
第一节 卫生防疫管理的基本任务和主要内容·····	173
第二节 卫生防疫管理的原则和要求·····	173
第三节 平时卫生防疫管理的组织与实施方法·····	174
第四节 战时卫生防疫管理的组织与实施·····	175
<b>第八章 医疗管理</b> ·····	177
第一节 概述·····	177
第二节 门诊医疗·····	178
第三节 住院(所)医疗·····	180
第四节 家庭医疗·····	182
第五节 医疗质量与工作质量·····	183
<b>第九章 飞行卫生管理</b> ·····	185
第一节 概述·····	185
第二节 飞行四个阶段的卫生保障·····	186
第三节 特殊情况下飞行的卫生保障·····	186
第四节 飞行人员日常生活的卫生监督·····	188
第五节 飞行人员防护和救生的医学指导·····	189
第六节 飞行人员健康观察和体格检查·····	189
第七节 飞行事故的医学调查·····	190
第八节 飞行人员的医疗及防病工作·····	190
<b>第十章 战时卫勤管理</b> ·····	192
第一节 概述·····	192
第二节 战时卫勤管理组织·····	201
第三节 卫勤人力、物力的管理·····	203
第四节 卫勤组织指挥·····	204
<b>第十一章 急救管理</b> ·····	205



第一节	急救的意义和“急救意识”	205
第二节	急救管理的内容和方法	206
第三节	航空医疗急救组织和航空医疗后送	209
<b>第十二章</b>	<b>护理管理</b>	215
第一节	护理管理的概念	215
第二节	护理工作的地位、作用、范围和特点	216
第三节	护理工作的组织管理	217
第四节	护理业务技术管理	221
<b>第十三章</b>	<b>中医和中西医结合管理</b>	223
第一节	概述	223
第二节	中医及中西医结合医疗管理	224
第三节	积极发展中医及中西医结合	225
<b>第十四章</b>	<b>卫生保健管理</b>	228
第一节	卫生保健的内涵及其社会意义	228
第二节	卫生保健的工作范围及其管理	229
<b>第十五章</b>	<b>药材管理</b>	235
第一节	药政管理	235
第二节	供应管理	237
第三节	药材储备管理	239
第四节	基层药材部门管理	241
第五节	战时药材管理	243
<b>第十六章</b>	<b>医疗器械管理</b>	246
第一节	概述	246
第二节	医疗器械管理原则和方法	248
第三节	医疗器械管理的内容和一般程序	250
第四节	医疗器械检验和维修	252
第五节	医疗器械的更新	253
<b>第十七章</b>	<b>医学教育管理</b>	254
第一节	概述	254
第二节	学校教育	255
第三节	毕业后教育	257
第四节	继续教育	259
<b>第十八章</b>	<b>医学科研管理</b>	261
第一节	军队医学科研的基本类型与管理体制	261
第二节	医学科研基本程序和方法	263
第三节	科研计划管理	265
第四节	科学技术成果管理	266
第五节	技术革新的管理	269

第六节	科研协作管理	269
第七节	科技情报管理	271
<b>第十九章</b>	<b>医学情报资料管理</b>	<b>272</b>
第一节	医学情报概述	272
第二节	医学情报管理	273
第三节	医学情报文献标引	276
第四节	医学情报资料检索	277
第五节	医学情报的流通和利用	278
<b>第二十章</b>	<b>计划生育管理</b>	<b>280</b>
第一节	计划生育概述	280
第二节	计划生育政策	280
第三节	计划生育管理	282
<b>第二十一章</b>	<b>卫生技术人员管理</b>	<b>289</b>
第一节	卫生技术人员管理的概念及意义	289
第二节	卫生技术人员管理的基本内容与方法	290
第三节	卫生技术人员管理制度改革	295
<b>第二十二章</b>	<b>卫生工程管理</b>	<b>299</b>
第一节	概述	299
第二节	一般民用建筑的卫生要求	299
第三节	医院建筑	307
第四节	疗养院建筑	317
第五节	基层医疗卫生单位建筑要求	319
<b>第二十三章</b>	<b>卫生事业费管理</b>	<b>322</b>
第一节	卫生事业费的来源、标准分类和开支范围	322
第二节	医疗收费	323
第三节	卫生事业费预决算管理	325
<b>第二十四章</b>	<b>卫生单位的行政管理</b>	<b>329</b>
第一节	卫生单位加强行政管理的重要性	329
第二节	行政管理的一般原则及内容	330
第三节	卫生单位实行行政管理的基本方法	333
<b>第二十五章</b>	<b>卫生单位思想政治工作管理</b>	<b>335</b>
第一节	新时期军队政治工作的地位和作用	335
第二节	卫生单位思想政治工作的任务、内容和要求	336
第三节	卫生单位思想政治工作的方法	337

### 第三篇 空军卫生部门组织机构

<b>第二十六章</b>	<b>空军各级卫生机关</b>	<b>341</b>
--------------	-----------------	------------

第一节	编制系列	341
第二节	编成及任务	341
<b>第二十七章</b>	<b>空军医学专科学校</b>	345
第一节	概述	345
第二节	学校特点及基本工作方法	346
第三节	学校各部门工作范围及要求	348
<b>第二十八章</b>	<b>航空医学研究所</b>	350
第一节	航空医学研究所的组织机构	350
第二节	航空医学研究所的主要任务及工作内容	351
第三节	航空医学研究所的组织领导及主要工作方法	353
<b>第二十九章</b>	<b>空军卫生防疫队</b>	356
第一节	空军卫生防疫队的组成及其基本任务	356
第二节	卫生防疫队的性质和特点	357
第三节	空军卫生防疫队各室的工作范围及职责	358
第四节	卫生防疫队应处理好的几个关系	359
<b>第三十章</b>	<b>空军体检队</b>	360
第一节	组织机构及任务	360
第二节	体检的组织实施	362
<b>第三十一章</b>	<b>药品检验所</b>	364
第一节	空军药品检验所的任务及药检工作程序	364
第二节	药品检验所各室工作范围和要求	365
<b>第三十二章</b>	<b>空军医院</b>	368
第一节	空军医院的编制体制	368
第二节	空军医院的基本任务	369
第三节	空军医院的特点	369
第四节	空军医院主要部门的工作和要求	370
<b>第三十三章</b>	<b>空军疗养院</b>	374
第一节	概述	374
第二节	疗养院的任务、工作特点及组织机构	374
第三节	健康疗养工作内容与实施	376
第四节	康复疗养与疾病疗养	377
第五节	疗养院统计工作与报表	378
<b>第三十四章</b>	<b>空军场站卫生队</b>	380
第一节	场站卫生队的组织和任务	380
第二节	门诊所、医疗所、防疫所、药房的工作和要求	381
第三节	卫生队工作中应注意的几个问题	383
<b>第三十五章</b>	<b>航空兵团航医室</b>	385
第一节	团航医室组织、人员职责及装备	385

第二节	团航医室的医疗文件·····	386
第三节	航医工作的基本特点和要求·····	386
<b>第三十六章</b>	<b>空军各级机关门诊部</b> ·····	<b>388</b>
第一节	门诊部组织系列的基本形式和隶属关系·····	388
第二节	门诊部的工作特点、主要任务和基本工作方法·····	388
<b>第三十七章</b>	<b>空军地面战斗部队卫生保障组织</b> ·····	<b>392</b>
第一节	部队卫生保障组织系列·····	392
第二节	部队卫生保障工作任务·····	392
第三节	部队卫生保障特点·····	393
第四节	部队卫生工作基本要求·····	394

## 第四篇 卫生管理干部相关知识

<b>第三十八章</b>	<b>马克思主义哲学基本知识</b> ·····	<b>397</b>
第一节	辩证唯物主义主要原理·····	397
第二节	医学与哲学的辩证关系·····	402
<b>第三十九章</b>	<b>医学史</b> ·····	<b>405</b>
第一节	世界医学发展简史·····	405
第二节	我国医学发展简史·····	409
<b>第四十章</b>	<b>社会医学</b> ·····	<b>417</b>
第一节	概述·····	417
第二节	社会因素与人群健康的关系·····	419
第三节	社会因素与相关疾病·····	423
<b>第四十一章</b>	<b>医学社会学</b> ·····	<b>425</b>
第一节	概述·····	425
第二节	几个主要问题的介绍·····	426
<b>第四十二章</b>	<b>医学伦理学</b> ·····	<b>434</b>
第一节	医德的概念、特点及社会意义·····	434
第二节	医学伦理学的产生与发展·····	435
第三节	医学伦理学几个问题的研究趋势·····	437
第四节	社会主义医德的基本原则和范畴·····	439
第五节	卫生管理中的道德问题·····	440
第六节	临床医疗中的道德问题·····	441
<b>第四十三章</b>	<b>医学逻辑学</b> ·····	<b>443</b>
第一节	概述·····	443
第二节	医学逻辑的思维形式·····	443
第三节	医学逻辑的基本规律·····	446
第四节	医学逻辑的思维方法·····	447



第五节	模糊逻辑的医学应用	450
<b>第四十四章</b>	<b>卫生法律基本知识</b>	452
第一节	概述	452
第二节	我国现行卫生法规内容简介	454
第三节	增强法制观念, 严格依法办事	473
<b>第四十五章</b>	<b>卫生经济学</b>	475
第一节	卫生经济学的对象、任务和意义	475
第二节	卫生事业在经济和社会发展中的地位和作用	476
第三节	社会主义卫生事业的性质	477
第四节	我国卫生事业的所有制结构和经济管理体制	478
第五节	我国的卫生保健制度	479
第六节	卫生事业的计划管理	481
第七节	卫生技术经济效果的评价	482
<b>第四十六章</b>	<b>管理心理学</b>	485
第一节	概述	485
第二节	个体行为与管理	486
第三节	团体行为与管理	493
第四节	组织行为与管理	502
<b>第四十七章</b>	<b>医学遗传学基础</b>	504
第一节	概述	504
第二节	医学遗传学的主要内容	505
第三节	染色体及减数分裂	506
第四节	遗传的基本规律	507
第五节	遗传病的遗传方式及防治	509
第六节	优生	512
<b>第四十八章</b>	<b>环境医学</b>	514
第一节	概述	514
第二节	自然环境与人体健康	515
第三节	生物环境和人文社会环境与人体健康	525
<b>第四十九章</b>	<b>军队流行病学</b>	527
第一节	概述	527
第二节	流行病学调查和分析	529
第三节	部队卫生防病措施	532
<b>第五十章</b>	<b>军队卫生学</b>	536
第一节	概述	536
第二节	环境卫生	536
第三节	军事劳动卫生	542
<b>第五十一章</b>	<b>营养与食品卫生学</b>	545

<b>第一节</b>	<b>概述</b> .....	<b>545</b>
<b>第二节</b>	<b>营养学的基本内容</b> .....	<b>545</b>
<b>第三节</b>	<b>食品卫生学的基本内容</b> .....	<b>550</b>
<b>第四节</b>	<b>营养与食品卫生工作中应注意的问题</b> .....	<b>553</b>
<b>第五十二章</b>	<b>生物医学工程学</b> .....	<b>566</b>
<b>第一节</b>	<b>概述</b> .....	<b>566</b>
<b>第二节</b>	<b>生物医学工程学研究的主要内容</b> .....	<b>566</b>
<b>第三节</b>	<b>生物医学工程学的应用</b> .....	<b>573</b>
<b>第五十三章</b>	<b>法医学</b> .....	<b>577</b>
<b>第一节</b>	<b>法医学的一般知识</b> .....	<b>577</b>
<b>第二节</b>	<b>法医学鉴定的一般知识</b> .....	<b>579</b>
<b>第五十四章</b>	<b>航空医学</b> .....	<b>584</b>
<b>第一节</b>	<b>高空环境因素对人体的影响及其防护</b> .....	<b>584</b>
<b>第二节</b>	<b>航空生物动力学因素对人体的影响及其防护</b> .....	<b>589</b>
<b>第三节</b>	<b>航空心理学有关问题</b> .....	<b>592</b>
<b>第四节</b>	<b>飞行人(学)员的医学鉴定</b> .....	<b>595</b>
<b>第五十五章</b>	<b>空军后勤知识</b> .....	<b>600</b>
<b>第一节</b>	<b>军队后勤的地位和作用</b> .....	<b>600</b>
<b>第二节</b>	<b>空军后勤的体制和机构</b> .....	<b>600</b>
<b>第三节</b>	<b>空军基层后勤建设的要求</b> .....	<b>601</b>
<b>第四节</b>	<b>空军后勤各类专业勤务保障知识</b> .....	<b>604</b>
<b>第五十六章</b>	<b>军事地形学</b> .....	<b>607</b>
<b>第一节</b>	<b>地图比例尺</b> .....	<b>607</b>
<b>第二节</b>	<b>地物符号</b> .....	<b>608</b>
<b>第三节</b>	<b>地貌判读</b> .....	<b>610</b>
<b>第四节</b>	<b>坐标</b> .....	<b>613</b>
<b>第五节</b>	<b>方位角</b> .....	<b>616</b>
<b>第六节</b>	<b>现地使用地图</b> .....	<b>618</b>
<b>第七节</b>	<b>现地测绘地形略图</b> .....	<b>621</b>
<b>附录</b>		
<b>附录 1</b>	<b>法定计量单位</b> .....	<b>624</b>
<b>附录 2</b>	<b>常用公文</b> .....	<b>633</b>
<b>附录 3</b>	<b>医学上常见的容易读错的字和词</b> .....	<b>636</b>
<b>主要参考文献</b>		<b>640</b>

# 绪 论

## 一、管理

简单地讲，“管理”就是管辖、控制、处理的意思。从广义的角度上，凡有人类生活的地方，就有管理活动的存在，它存在于人类一切共同活动之中。从古到今，小自一个家庭、一所学校、一所医院、一座工厂，大到一支军队、一个国家，一个社会，都无例外地存在着管理活动。管理是促成有效分工与协作所需要的，是促成资源——人力、物力、财力、信息、时间、空间——的有效结合所需要的。管理也是一种资源，而且是媒介于其他资源之间的一种资源。说管理是一种资源，是因为它同诸如时间一类资源一样，没有它人类活动就进行不了；说管理是媒介于其他资源之间的一种资源，是因为没有管理，诸如时间一类资源就不能互相有效结合，在人类活动中充分发挥作用。关于管理，马克思曾很精辟地说：“一切规模较大的直接社会劳动或共同劳动，都或多或少地需要指挥，以协调个人的活动，并执行生产总体的运动……”（《马克思恩格斯全集》第23卷第367页）。这种由共同劳动过程所需要的管理，是具有普遍性质的。

现代管理是一种与社会大生产和专业化分工相联系的，有目的、有意识、有组织、不断进行的协调活动。人们正是通过这种协调活动，把个体行为组合成功能最优的集体行为，用以取得个体单独活动所不能取得的效果。所以，管理这个概念包含着四层意思：

1. 管理是一种有目的的活动。管理总是围绕某一具体目标进行的，是分工协作的集体行为的产物。没有共同的行为目标，管理组织就会涣散，管理过程就无法形成或难以为继，管理也无从谈起。

2. 管理是一种有意识、有组织的活动。管理总要受一定的思想支配，表现出一定的组织行为。正确的指导思想和严密的组织保证是实现管理有效性的两个重要方面。

3. 管理的实质是协调人们之间的责任、权力和物质利益的关系。责任是起主导作用。管理目标可以分解为不同层次、不同个体所承担的责任，根据其责任大小赋予相应的权力。权力是履行责任获得物质利益的保证和条件。一定的物质利益是对劳动消耗的补偿，也是履行责任的动力和压力。所以，有效的管理必须责、权、利挂钩。

4. 管理是一个动态过程，管理行为和管理成效都要通过过程来表现。我们不能孤立地、静止地看待管理问题，而要因势利导，不断地协调管理组织中人与人之间、人与其他要素之间以及管理组织与环境之间的关系。

## 二、管理对象

如前所述，凡有人类生活的地方，就有管理活动的存在。而管理所面临的事物多种多样，千变万化，纷繁复杂。管理些什么呢？科学家们提出了五个主要管理对象，即人、财、物、时间和信息。一是人。人是社会财富的创造者、物的掌管者、时间的利用者和信息的沟通者，是管理对象中的核心和管理的基础。只有管好人，才有可能管好财、物、时间和信

息；二是财。财是人类衣食住行及进行交往的基础。管理者必须考虑运用有限的财力，以收到最好最多的经济效益和社会效益；三是物。物是人类创造财富的源泉。管理者要充分有效和合理地运用它们，使之为社会系统服务；四是时间。时间反映为速度、效率。一个高效率的管理系统，必须充分考虑如何尽可能利用最短的时间，办更多的事，发挥人、财、物的时间效益；五是信息。只有管理好信息，及时掌握信息，正确地运用信息，才能使管理立于不败之地。

### 三、管理职能

管理职能是一个历史的概念。究竟有哪些管理职能，目前国内外还没有一个统一的提法。在1916年法国的法约尔首先提出管理职能有计划、组织、指挥、协调和控制等五项，随后美国卢瑟·古利克提出的八项职能，即计划、组织、人事、指挥、协调、管制、报告、预算等；美国还有主张把管理分为计划、组织、激励、控制四项职能；又有人把管理归纳为计划、组织和控制三种，现在国内有的人提出管理应具有计划与预测，组织和指挥，监督和控制，教育和激励，挖潜和创新五个方面的职能。有关管理职能提法虽有多种，但我们认为法国的法约尔提出的五种管理职能还是可取的。

### 四、管理性质

马克思在《资本论》中曾反复阐明管理二重性的原理。马克思认为，凡是直接生产过程都是有社会结合过程的形态，都有管理的二重性，即社会属性和自然属性。社会属性反映了一定社会形态的统治阶段的要求，受到生产关系和经济基础的影响和制约；自然属性反映了社会协作劳动过程本身的要求，是一系列科学方法的总结。

管理的二重性对资本主义国家的管理来说，一方面表现为制造产品的社会劳动过程，另一方面表现为资本增殖过程。就是说，资本家所推行的管理既是一种由社会劳动过程的性质产生，并且属于社会劳动过程的一般职能，又是一种在社会劳动过程中剥削社会劳动的特殊职能。

马克思关于管理的二重性的论述，不仅揭示了资本主义管理的实质，也揭示了管理的一般原理。

一切管理活动都是社会实践活动。

在社会实践中，一方面，从事社会实践的人要和自然发生关系，且随着社会生产力的发展，这种关系日益增强。处理好人与自然的关系，这就是自然属性。另一方面，在社会实践中还存在着人与人之间、人与组织之间的错综复杂的关系，处理好这种关系，这就是社会属性。

管理的自然属性，在不同的历史阶段、不同的社会制度之间没有本质的区别，它总是与生产力及社会化大生产相联系的，着眼于提高工作效率和经济、社会效益。管理的社会属性则不同，它是与生产关系、社会制度相联系的，具有明显的阶级性。

就管理的自然属性来说，不同的社会形态有共同之处，表现为管理的一般职能。社会主义国家完全可以借鉴外国管理中一切符合科学的管理原理和方法，并结合我国的情况加以消化、吸收。就社会属性来说则必须加以严格区分，对国外的管理理论和方法不加分析地全盘照搬照抄的观点和做法是完全错误的。我们既不可全盘否定国外的管理原理和方法，也不可全盘肯定这些原理和方法，而要具体问题具体分析，博采众长，为我所用。

### 五、管理科学和形成和发展



管理是一种实践。管理的历史与人类的自觉活动史同年，有人类的文明史，就有管理。人们在长期的实践中，诸如政治、军事、经济、宗教、文化等活动里，积累和总结出如决策、计划、分工、控制、责任制等管理经验和概念，这个漫长的演变过程称为经验管理阶段。这一阶段的基本标志是没有系统管理理论为指导，只是凭借着个人经验和知识进行管理活动。中国是一个文明古老的国度，早在春秋时期，驰名中外的四川都江堰大型水利枢纽及长城等巨大工程，就可以看到我们祖先的丰富管理实践和系统工程思想；《孙子兵法》以及《内经》等书中也都记载着许多卓越的系统管理思想。但是无论中国和外国，直到19世纪后期，管理均未形成一门科学。从18世纪资本主义工厂制度的出现，到19世纪末20世纪初资本主义自由竞争阶段结束时为止的一百多年中，随着资本主义的产生和发展，从手工业生产转变为机器生产，大规模协作劳动成为基本劳动形态，迫切需要科学的管理，管理学的产生才具备了历史的前提，逐渐形成了一门科学。英国古典政治经济学家亚当·斯密的劳动价值论，尤其是关于分工的理论，对资本主义的经济管理具有重大意义。尔后，英国的数学家巴贝奇对专业化的有关问题又进行了系统的研究。他指出劳动分工可以缩短学会操作的时间；可以节约变换程序所费的时间；简单操作的重复而产生了熟练技巧，可以促进专业工具和设备的发展。他对制造程序和工作时间的研究，以及专业技能作为工资与奖金基础的原理，后来被称为“科学管理”的基础。从此，管理才由经验阶段发展到科学阶段。

从科学管理学发展历史看，系统的科学管理理论的发展过程，一般认为可以划分为三个阶段：

#### 古典管理理论阶段

古典管理理论是从19世纪末到20世纪初期形成的。一般认为美国的泰罗是这一阶段的主要代表，他在1911年出版的《科学管理原理》一书是科学管理学的诞生的标志。同泰罗在这一时期对科学管理学的创建作出重要贡献的还有法约尔、韦伯、甘特、吉尔布雷思夫妇、厄威克等人。尤其是法约尔，他把管理分解为计划、组织、指挥、协调、控制五种职能，对管理理论体系的形成具有重大意义。这一阶段理论研究的特点，主要是系统地研究和探讨了标准化和行政控制等管理理论问题。为人们探讨管理的性质与范畴提供了重要见解，为培养管理人员提供了理论基础，为管理人员正确地完成各项职能提供了科学方法。

概括地说，古典管理理论包括两个范畴，为企业管理提供了解决两个主要问题的方法，第一个范畴是集中于工作的管理（车间管理），以提高工人的劳动生产率，称为科学管理；第二个范畴是集中于组织的管理（总体管理），以改进管理效率，称之为古典组织理论。这些都为科学管理理论的发展与完善奠定了基础。

#### 行为管理理论阶段

20世纪20年代至第二次世界大战结束（1945年），以原籍澳大利亚而后移居美国的梅奥以及美国的马斯洛、麦格雷戈等人为代表。他们从社会学、心理学和人类学的角度对于人的本性和需要，行为和动机，尤其是生产中的人际关系（包括领导同工人的关系）进行了探索和研究，提出用调节社会环境和人际关系的办法来提高劳动生产率，从而创建了以人的需求和动机为中心的行为科学理论。

行为科学的理论很多，影响较大的有：梅奥的“人际关系学说”；马斯洛的“人类需求层次论”；赫茨伯格的“激励因素——保健因素理论”；麦格雷戈的“x理论和y理论”；