



军事医学研究所 管理

■主编/陶开华 冯福根 李富荣

JUNSHIYIXUE

YANJIUSUO

GUANLI



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PUBLISHER

军事医学研究所管理

JUNSHI YIXUE YANJIUSUO GUANLI

主编 陶开华 冯福根 李富荣
编著 李富荣 冯福根 陶开华 于明明
吴文智 郁兴明 潘明阳 施正良



人 民 军 医 出 版 社

Peoples Military Medical Publisher

北 京

图书在版编目(CIP)数据

军事医学研究所管理/陶开华,冯福根,李富荣主编. 北京:人民军医出版社,2001.5

ISBN 7-80157-226-2

I. 军… II. ①陶… ②冯… ③李… III. 军事医学—医学研究机构—科研管理—中国 IV. R82-242

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2001)第 01168 号

人民军医出版社出版
(北京市复兴路 22 号甲 3 号)
(邮政编码:100842 电话:68222916)
人民军医出版社激光照排中心排版
潮河印刷厂印刷
春园装订厂装订
新华书店总店北京发行所发行

*

开本:850×1168mm 1/32 · 印张:11.75 · 字数:315 千字

2001 年 5 月第 1 版(北京)第 1 次印刷

印数:0001~5000 定价:45.00 元

(购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换)

内 容 提 要

本书是在总结军事医学研究所管理经验的基础上撰写而成的,从我军军事医学研究所历史沿革,不同时期主要贡献,基本任务,组织机构,学科人才,课题管理与技术保障,经费物质条件、科技档案、成果管理与有偿服务,学术活动与科研协作,科研管理程序、绩效评估以及研究所综合目标责任制管理等方面作了系统论述,并将现行奖励条例与实施细则,科研人员职责与规章制度等作为附录,内容系统,观点新颖,融理论性、实践性、实用性于一体,操作性强,较全面地规范了研究所管理,适用于各类科研、教学人员学习参考,是科研管理人员必备的工具书。

责任编辑 齐学进 姚 磊

重视管理理论研究

提高科学管理水平

◎书虫

2009年8月16日

序

各军区、军种的军事医学研究所是我军医学科研机构的重要组成部分，是进行军事医学研究和完成平、战时卫勤保障任务的重要力量。由于各个军事医学研究所设置于不同战区或隶属于不同军种，对战役作战卫勤保障和特殊卫勤保障的要求贯彻直接，了解方便，联系密切，在军事医学研究上都有其明显的优势和特长，而在管理与建设上也带有自身的特点和规律。认真总结我军军事医学研究所几十年来管理与建设的实践经验，运用科学管理的理论、方法对宝贵经验进行深入的研究和提炼，使军事医学研究所的管理工作更加规范，更加有效，更加科学，这是一项具有重要价值，而又具有开拓意义的工作。

南京军区军事医学研究所在全军各大单位的医研所中，多年属于工作活跃、成绩显著、善于创新、较有影响的单位。该所陶开华所长等新老领导和机关、科室管理干部，不仅忠于职守、精心管理，努力通过管理工作有效地组织科技力量，发挥资源作用，完成好各项科研任务和保障任务，而且注意刻苦学习管理科学，重视研究管理经验，系统总结军事医学研究所各项管理的章法和规范，这是十分难能可贵和值得大大提倡的。南京军区军事医学研究所还特别尊重卫生管理和科研管理工作的老前辈、老领导、老专家，使李富荣、初元章等老部长在军事医学研究所的管理、谋划和研究工作中发挥重要作用。这种

集“天时、地利、人和”于一体的良好局面，多年来一直为全军医学科研系统和整个卫生系统所称道。

我对军事医学研究所的管理工作了解很不够，更谈不上什么成熟的见解和评议指点的资格。南京军区军事医学研究所编著《军事医学研究所管理》一书，让我有幸先睹为快，我想这不仅是因为我分管医疗、科训工作，而主要是多年以来经常到南京军区许多单位学习，去抓点取经，去登门求教，总的来说还算一个比较了解情况的。所以，在祝贺此书出版之际，我不揣粗陋写了上面一些话，既是表达作为第一批读者的初览之情，也是表达我多年得教受益于此书各位作者的真诚感激。

管理科学是各级领导和管理人员必修的基础知识，也是指导我们做好管理工作，提高管理水平和效益的理论武器。而具体工作实践中产生、总结出来的具体管理学问，又是一般管理理论、方法在特殊领域的实际运用和发展，对有关人员来说，它的实用价值和指导意义更为重要。愿此书受到全军卫生系统特别是医学科学的研究机构管理同行的重视和欢迎，引出更多、更深的研究探讨来。

总后勤部卫生部

徐秉南

2000年11月

前　　言

目前,科研管理方面的书籍已出版不少,但对军事医学研究所管理,仅是在有关著作中涉及到某些方面,为此,我们早就打算撰写一本系统论述军事医学研究所管理的专著。碰巧的是,我们从1995年起承担总后卫生部交给的修订军区军事医学研究所工作条例及拟制相关配套文件的指令性任务,1998年又承担军区军事医学研究所方向任务论证的研究任务,1999年又承担撰写《军队医学科研管理学》中的《军事医学研究所管理》一章书稿任务。为了完成上述任务,我们进行了广泛的调查,结合论证、起草修订文件,系统地研究了军事医学研究所管理,又参考了现行科技管理的有关政策规定,编著了《军事医学研究所管理》一书。

《军事医学研究所管理》是一部全面、实用、可操作性强的论述军事医学研究所管理的专著。全书13章,共33多万字。从我军军事医学研究所历史沿革,不同时期主要贡献,基本任务,组织机构,学科人才,课题管理与技术保障工作,经费物质条件、科技档案、成果管理与有偿服务,学术活动与科研协作,科研管理程序、绩效评估以及研究所综合目标责任制管理等方面作了系统论述,并将现行的奖励条例与实施细则,科研人员职责与规章制度等作为附录。很多内容是填补了研究所管理的空白,对加强军事医学研究所建设与管理具有十分重要意义。本

书适用于各类科研人员学习参考,是科管人员必备的工具书。

本书的编写出版得到了南京军区联勤部卫生部的支持,列为1999年军区研究课题,资助了经费;还得到总后勤部卫生部首长的关心和支持,白书忠部长题了词、傅征副局长作了序;在此一并致以衷心的感谢!

本书如有错漏及不妥之处,敬请广大读者提出宝贵意见,以便再版时进一步充实和完善。

编 者
2000年11月

目 录

第一章 概论	.....	(1)
一、军事医学研究所历史沿革	.....	(1)
二、军事医学研究所在不同时期作出的主要贡献	.....	(3)
三、军事医学研究所的地位和作用	.....	(12)
四、军事医学研究所的任务	.....	(15)
五、军事医学研究所改革和发展的指导原则	.....	(18)
第二章 军事医学研究所组织机构	.....	(20)
一、军事医学研究所机构设置	.....	(20)
二、军事医学研究所的领导决策层	.....	(23)
三、军事医学研究所的学科建设	.....	(26)
第三章 军事医学研究所的人才建设与管理	.....	(36)
一、军事医学研究所科技队伍结构的特点	.....	(36)
二、军事医学研究所科技队伍的合理结构	.....	(36)
三、军事医学研究所科技人员管理的基本原则	.....	(39)
四、军事医学研究所科技人员的在职培养教育	.....	(41)
五、军事医学研究所学科带头人的选拔与使用	.....	(44)
六、军事医学研究所科技人员考核	.....	(47)
第四章 军事医学研究所课题管理与技术保障工作	.....	(59)
一、军事医学研究所科研课题管理	.....	(59)
二、科研合同	.....	(69)
三、军事医学研究所的技术保障工作	.....	(70)
第五章 科研经费管理	.....	(105)
一、科研经费管理的概念与意义	.....	(105)
二、科研经费的来源与构成	.....	(107)
三、科研经费的使用	.....	(108)
四、课题经费管理	.....	(110)

五、科研成本效益分析评价	(116)
六、科研经费的财务监督	(126)
第六章 科研物质条件管理	(131)
一、科研仪器设备管理	(131)
二、科研实验药品器材管理	(138)
三、实验动物管理	(147)
四、实验室建设与管理	(155)
第七章 科技档案管理	(159)
一、科技档案工作任务	(159)
二、科技档案工作性质与对象	(160)
三、科技档案的建档与归档	(163)
四、科技档案的馆藏组织与管理	(175)
五、科技档案的利用	(178)
第八章 科研成果管理与有偿服务	(182)
一、医学科技成果概念及分类	(182)
二、科技成果管理的内容与基本程序	(185)
三、医学科技成果的评审与鉴定	(185)
四、医学科技成果的申报与奖励	(196)
五、军事医学研究所科技的成果转化	(204)
六、军事医学研究所对外有偿服务	(209)
第九章 学术活动与科研协作管理	(245)
一、学术组织	(245)
二、学术活动的方法	(247)
三、学术活动管理	(248)
四、科研协作	(249)
第十章 军事医学研究所规章制度管理	(254)
一、建立健全规章制度的重要性	(254)
二、制订规章制度的原则	(254)
三、军事医学研究所规章制度的类别和主要内容	(255)
四、贯彻执行规章制度的措施	(256)
第十一章 医学科研管理的基本程序与方法	(258)
一、立项审批阶段的管理	(258)

二、组织实施阶段的管理	(263)
三、评价总结阶段的管理	(267)
四、常用科研管理方法	(269)
第十二章 军事医学研究所的科研绩效评估	(271)
一、科研绩效评估的概念	(271)
二、军事医学研究所的评估指标体系	(271)
三、军事医学研究所综合评估周期、方法与步骤	(277)
第十三章 军事医学研究所综合目标责任制管理及绩效考评	(279)
一、综合目标责任制管理的概念与意义	(279)
二、综合目标责任制管理组织领导及考评组织	(281)
三、综合目标责任制管理考评的方法	(284)
四、综合评价	(287)
五、奖惩兑现	(289)
六、目标方案的修订和完善	(292)
附录一、中华人民共和国国家标准学科分类代码(节录)	(294)
附录二、国家科学技术奖励条例	(302)
附录三、国家科学技术奖励条例实施细则	(307)
附录四、省、部级科学技术奖励管理办法	(319)
附录五、社会力量设立科学技术奖管理办法	(321)
附录六、军队医药卫生科技查新工作管理办法	(325)
附录七、军队医药卫生科技查新工作管理实施细则	(328)
附录八、军队医药卫生科技人员科学道德守则	(334)
附录九、医学科研的道德准则	(335)
附录十、科研管理制度	(340)
附录十一、各类人员职责	(352)

第一章 概 论

军事医学研究所是指从事军事医学科学研究的专业机构,是军队后勤系统的一个组成部分,包括军事医学科学院所属的研究所、海空军医学研究所、军区军事医学研究所、军医院校隶属的专业研究机构等,其特点是:①起步早、基础好、机构稳定。党中央、中央军委对医学科技工作非常关心、非常重视。建国之初,百废待兴,中央果断决策,迅速组建了军事医学科研机构,仅用10年时间,就形成较为完整的体系,为今后发展奠定了基础。几十年来,军事医学研究机构除局部微调外,没有大的动荡,保持了研究方向的稳定。②学科专业协调发展。我军军事医学专业科研机构坚持走“任务建所、学科建室”的发展道路,初步形成了以军事医学为主体,军事医学、预防医学、基础医学、临床医学、生物医学工程、药学等相互配套的学科体系。围绕科研任务,可以组织从基础到应用多学科联合攻关。③总部与战区相结合,通用与专用相结合,基础与应用相结合。这样一个研究体系,学科齐全,人才济济,具有较强的创新能力和自主研制开发能力,实现了总体与局部、宏观与微观、共性与个性的有机统一。

一、军事医学研究所历史沿革

军事医学科学院及其所属研究所。军事医学科学院是我军军事医学的高级研究机构,1951年8月在上海成立,原名中国人民解放军医学科学院,按学科划分设置6个研究系。随着工作的开展到1956年研究系增至13个。1957年该院改名为军事医学科学院。1958年该院迁到北京,同时将研究系改建为七所一系(放射医学、军事劳动生理、营养与军队卫生、微生物与流行病、毒理药

理、卫生勤务、卫生装备研究所，实验外科系）。1963年，实验外科系改建为野战外科研究所，并迁至重庆。此后，军事医学科学院经数次调整，现拥有医学情报、基础医学、放射医学、毒物药物、微生物流行病、生物工程、卫生学环境医学、卫生装备、血液等9个研究所，以及研究性医院、实验仪器厂和实验动物中心。各研究所根据专业的发展趋向，增设或加强了若干高新技术的研究室和某些基础医学研究室。此外，该院还先后成立了多个面向社会或面向军队的研究中心，其中包括全国惟一的生物医学分析中心、医学微生物检验中心和国家级GLP实验室。

野战外科研究所。1951年军事医学科学院成立时，编有实验外科系，下设感染、休克、烧伤、植皮四个研究组。1963年，实验外科系从军事医学科学院分出并迁至重庆，改称野战外科研究所，由第三军医大学兼管，1966年正式划归第三军医大学建制，下设烧伤、肺部伤、骨折、复合伤四个研究室和细菌、生化、病理三个研究组。1976年与第三军医大学附属第三医院合并，实行院所合一，统一领导，但仍保留野战外科研究所名称，改设基础、休克、急救器材、四肢脊柱伤、冲击伤、创伤弹道学等研究室及一个仪器中心。

军事兽医研究所。1949年2月成立于北平，初称军委卫生部兽医防治实验处，1950年11月更名为兽疫防治实验所，1954年底改称军马卫生科学研究所，1982年11月改称军事兽医研究所。现归解放军军需大学建制，下设药理毒理、动物病毒病、细菌病、昆虫寄生虫病、兽医公共卫生等研究室。

海军医学研究所。建立于1954年，初称为海军卫生勤务研究所，1959年改称海军第六研究所，1964年命名为海军医学研究所。几经调整，陆续编设了海军卫生勤务、海军流行病、舰艇卫生、舰艇营养给水、放射防护医学、海军航空医学、潜水医学（含潜水装具）、综合技术和海军医学技术情报等9个研究室（所）和一个试制加工厂。

航空医学研究所。建立于1954年，设有卫生勤务、飞行人员

健康鉴定、航空卫生、高空生理、生物动力、航空心理、生物医学工程、情报资料等研究室和航医训练队。

军区军事医学研究所。前身是解放初期各大军区的卫生防疫队。1953年7月军委决定,在六个大军区和一些省军区卫生防疫队的基础上建立军区卫生防疫检验所,下设细菌科、部队卫生科、流行病科、寄生虫科。1960年,根据军事医学研究任务和建立全军军事医学研究体系的需要,各军区卫生防疫检验所陆续改建为军事医学研究所,下设军队卫生、军队流行病、医学微生物、医学寄生虫等研究室,并增设医学防护(防原防化医学)研究室,以及战区特定任务研究室。1970年后,各军区兽医研究所陆续与军事医学研究所合并,编制增至80~100人。1985年大军区调整,军区军事医学研究所由11所裁减至目前的7所。1990年以后,多数军区将药品仪器检验所划归军事医学研究所领导管理。有的军区军事医学研究所与卫生防疫队合编。

二、军事医学研究所在不同时期作出的主要贡献

我军军事医学研究所自组建以来,在各个不同历史时期,为军队卫生建设、医学科技发展和保障广大官兵的健康,作出了显著成绩和重要贡献。笔者仅就军区军事医学研究所在不同时期作出的主要贡献作一概述。

(一) 卫生防疫检验所时期

解放初期,我国重要的自然疫源性疾病、虫媒传染病未查明,部队进驻新的地区,受到疟疾、血吸虫病、丝虫病、恙虫病等的严重威胁。如1950年初,南方渡江部队受血吸虫病感染者近4万人,1953年舟山部队丝虫病感染率达11.2%,驻云南高疟区部队,有的连队年发病率高达100%,严重影响部队各项任务的完成。在各级卫生机构统一组织下,各军区卫生防疫检验所深入部队、疫区,对传染源、传播媒介、疫区分布作了大量的调查研究工作,通过采取积极防治措施,迅速控制了这些疫病的流行,同时总结了许多

行之有效的经验,取得多项重要发现。如广州、沈阳、昆明等所发现钩体、恙虫病等的疫源地,南京所总结的控制疟疾传染源“三根治一预防”的办法、检查自然疫水血吸虫尾蚴的粘触沉淀法、发现恙虫病的新媒介——高湖纤恙螨。这些成果都在当时直到现在,为防治工作提供了科学依据。

在以控制疫病为工作重点的同时,各所还开展了营养、食品、饮水、环境卫生以及消毒、杀虫、灭鼠工作,在部队广泛开展爱国卫生的宣传教育,普及卫生知识,为进一步开展部队卫生工作奠定了基础。

(二)六十、七十年代军事医学研究所时期

1960年改建为军事医学研究所直至1978年成立军区卫生防疫队前,是军区军事医学研究所发展的重要时期。在这一时期,除执行原担负的卫生防疫任务外,各所按科研单位要求,普遍加强了技术建设,进一步拓宽了工作的深度和广度,成为全军军事医学和预防医学研究队伍的一支重要力量。

1. 配合军事医学科学院进行“三防”医学研究,并成为向部队推广普及“三防”医学知识和推广科技成果的桥梁 1960年后,各军区军事医学研究所陆续成立医学防护研究室,培养了一批“三防”医学的骨干。各所都先后多批派出人员,参加我国核试验现场的生物效应研究、卫勤救护演练和急性放射病的实验治疗工作,还参加了我国核试验放射性落下灰的监测研究。南京所对在野战条件下急性放射病的救治进行了系统研究和多次演练,在核试验现场创下了实验动物犬存活期最长的记录。新疆所长期坚持监测原苏联和我国核试验后落下灰污染,取得许多有意义的结果,为我国系统开展此项研究工作的单位之一。在防化医学研究方面,各所配合军区防化部队,在防化实毒演习中起重要技术支持作用,并多次成功抢救过中毒人员。在防生物战医学方面,各所是参加我国医学地理、流行病学及医学动物调查的主要力量。在我国重要战略地区,各所对自然疫源性疾病都有新的发现。南京、广州、昆明

等所对恙虫病、立克次体进行了系统调研,弄清了疫源地分布及其类型、传播媒介、贮存宿主、血清型;1961年昆明所血清学证实滇西北存在土拉菌病(野兔热);1962年沈阳所证实黑龙江省存在蜱媒斑点热,分离出立克次体北亚株;1963年西藏所从疑似兔热病病人中分离出土拉菌;1966年成都所证实西藏地区存在鼠疫自然疫源地,宿主为喜马拉雅旱獭;1975年广州所与军事医学科学院合作,在广东、广西外环境、马及人体中分离出38株类鼻疽杆菌,证明本菌在中国的存在。1977年,乌鲁木齐所在北疆地区的调查中,确定了蜱媒斑点热的分布、传播媒介及保存宿主,同年,又证实新疆地区存在森林脑炎自然疫源地。这一时期,各所都加强了实验室建设,明显提高了对流行病微生物的检飞性能和科学实验水平。军区军事医学研究所直接面向部队,负有推广我军“三防”医学新成果、新技术、新装备的任务。仅据北京所统计,截止1984年,累计举办军事医学训练班26期,培养防原、防化、防生物战医学技术骨干1170名,对部队连以上干部2010人进行了“三防”医学知识普及教育。

2. 特殊环境卫生学研究 建国后,我军进驻热区、寒区、高原、海岛,遇到不少环境卫生问题。我军虽进行一些研究工作,但真正起步是六十年代以后。1960年,赋予各军区军事医学研究所特殊地域环境卫生学研究任务。各所深入热区、寒区、高原、海岛以及沙漠干热地区的现场,取得对防治冻伤、中暑、高山反应等大量第一手资料,逐步总结并形成了比较切合实际的防治方案。

3. 疫病控制研究和卫生防疫工作 根据部队疫情,这一时期防治研究工作的重点是细菌性痢疾、副霍乱、病毒性肝炎和出血热。五十年代后期,菌痢发病率超过疟疾而成为部队防疫工作中的主要问题。各军区军事医学研究所都投入不少力量,进行流行病学和病原学研究,并采取切断传播途径、管理好传染源的综合防治措施,使发病率逐年大幅度下降。由ELTor弧菌引起的副霍乱,于1961年从国外传入广东沿海,1962年7月开始在浙东南流