

ZHONGGUO WEISHENGSHIYE GUANLIXUE

中国卫生事业管理学

彭瑞聪 高良文 主编

吉林科学技术出版社

673.119

中国卫生事业管理学

主编 彭瑞聪 高良文

编委 (以姓氏笔划为序)

王均乐 刘素珍 吴雁鸣

陈育德 张觉民 高良文

龚幼龙 龚惠馨 韩复笑

彭瑞聪 潘 森 戴志澄



B

48.2730

吉林科学技术出版社

中国卫生事业管理学

彭瑞碧 高良文 主编

责任编辑：齐向东

封面设计：孙开礼

出版 吉林科学技术出版社 787×1092毫米16开本 31.25印张
插页 2 758,000字

1988年3月第1版 1988年3月第1次印刷

发行 吉林省新华书店 印数：1—10840册 定价：7.00元

印刷 长春市第五印刷厂 ISBN 7-5384-9100-1/R·22

写在前面

1985年根据卫生部的指示，要尽快编写出《中国卫生事业管理学》，以供卫生管理专业学员参阅。北京医科大学卫生管理干部培训中心组织有关院校教授参加的“中国卫生事业管理师资研究班”，特聘请国内卫生行政领导干部及知名专家、学者钱信忠、陈海峰、林士笑、林伟、朱潮、李慎、何鸿明、周敏君、王健、许文博、张自宽、迟宝兰、陆忠、王斌、刘世杰、梁浩才、朱放荣、彭瑞聪、龚幼龙、董情等，分别就我国卫生事业管理历史经验、原则及各有关方面的管理问题做了专题发言，在这次研究班讨论的基础上确定了本书的编写章节、体例、内容和结构。大家认为，我国卫生事业管理工作是卓有成效的，并有自己的特点。但从总体上来说，与科学管理还是有差距的，这个学科的研究工作刚刚开始，不能说已经形成系统知识，因此编写中国卫生事业管理学的条件还不太成熟。但是为了系统地总结和研究中国的卫生事业管理工作、培训管理干部与推动科学管理实践，都需要有个教材，以便使三者同步发展，因此仍确定要尽力编好这本书，作为初稿出版，以后逐步修改完善。

在本书编写过程中，我们参考了陈海峰主编的《中国卫生保健》，朱放荣、何廷蔚等主编的《卫生管理学》。本书分为概论、卫生服务管理、中医药管理及卫生发展管理四篇。主要特点是着眼于宏观管理内容。在编写时，作者从我国卫生管理的实际出发，认真总结经验，并学习现代管理的理论与方法，同时也注意到卫生事业管理总的发展趋势。有些章节曾经请卫生部及有关管理部门领导同志审阅，中医药管理篇特请中医管理局田景福、陈佑邦、付世垣等同志参加讨论，最后请胡黑明副部长审定，一并表示感谢。

特请钱信忠教授为本书写了序言，高度概括地总结了我国卫生管理事业的经验，并从理论上扼要地阐述了这个事业的建设和发展。

由于中国卫生事业管理学是一门正在建设中的学科，以及编写人员的实践经验、理论知识的限制，书中不足之处还很多，恳请读者批评指正。

彭瑞聪

目 录

序 言.....	(1)
----------	-------

第一篇 中国卫生事业管理概论

第一章 绪论	(21)
第一节 中国卫生事业管理学概述	(21)
一、中国卫生事业管理学的性质、研究对象和任务.....	(21)
二、中国卫生事业管理学发展简史.....	(22)
第二节 卫生事业管理学与相关学科及研究方法	(24)
一、卫生事业管理学与相关学科.....	(24)
二、中国卫生事业管理学的研究方法.....	(27)
第二章 中国卫生事业发展简史	(31)
第一节 中国古代的卫生事业	(31)
一、卫生事业的萌芽与发展.....	(31)
二、卫生管理与医事制度.....	(32)
三、明清时代的卫生事业.....	(34)
四、我国古代卫生事业发展的传统.....	(34)
第二节 中国近代的卫生事业	(35)
一、半封建半殖民地时期的卫生保健.....	(35)
二、新民主主义革命时期的卫生事业.....	(37)
第三节 新中国的卫生事业	(40)
一、卫生工作大发展的十七年.....	(40)
二、十年内乱中的卫生工作.....	(42)
三、卫生工作进入了新的历史时期.....	(42)
第三章 中国卫生工作原则和特点	(47)
第一节 中国卫生工作原则	(48)
一、中国卫生工作原则的形成.....	(48)
二、中国卫生工作四大原则.....	(50)
第二节 中国卫生事业的特点	(54)
第四章 中国卫生事业组织	(62)
第一节 组织理论	(62)
一、组织的概念.....	(62)
二、管理与组织的关系.....	(63)
三、研究组织和管理的观点——系统观点和权变观点.....	(63)
四、组织结构及其设计原则.....	(67)
第二节 中国卫生组织现状	(68)

一、卫生组织分类	(69)
二、卫生行政组织	(71)
三、卫生事业组织	(76)
四、群众性卫生组织	(80)
五、工业卫生组织系统	(84)
六、其他部门卫生组织系统	(86)
七、军队卫生组织系统	(86)
第三节 卫生组织改革	(88)
一、卫生组织改革的意义	(88)
二、卫生组织改革的原则	(89)
三、组织改革的步骤	(91)
第五章 我国的医疗保健制度	(92)
第一节 医疗保健制度及其分类	(92)
一、医疗保健制度	(92)
二、医疗保健制度的分类	(93)
第二节 我国医疗保健制度的现状	(95)
一、我国的公费医疗制度	(95)
二、我国的劳保医疗制度	(97)
三、我国农村集体经济医疗保健制度	(98)
四、社会主义健康保险制度	(100)
第三节 医疗保健制度的改革	(102)
一、公费医疗、劳保医疗制度的改革	(102)
二、农村合作医疗制度的改革	(104)
第六章 卫生立法	(105)
第一节 卫生法及卫生法律规范	(106)
一、卫生法的基本概念	(106)
二、法律规范及其结构、表现形式	(107)
第二节 卫生立法在卫生事业管理中的地位和作用	(109)
一、卫生立法的意义	(109)
二、卫生立法的迫切性	(110)
三、卫生立法在卫生事业管理中的地位和作用	(110)
第三节 我国卫生立法的基本原则、特征与程序	(113)
一、卫生立法的基本原则与特征	(113)
二、卫生立法程序	(115)
第四节 卫生法的实施	(115)
一、法律实施的基本原则	(116)
二、法律责任的追究	(117)
第五节 卫生监督	(119)
一、卫生监督概念	(119)
二、卫生监督的主要内容	(120)
第七章 健康教育	(123)

第一节 健康教育概述	(123)
一、健康教育的兴起和发展	(123)
二、健康和影响健康的因素	(124)
三、健康教育的概念	(125)
四、健康教育的基本任务	(126)
五、健康教育者	(127)
第二节 我国健康教育的特点和作用	(128)
一、目标明确、决策英明	(128)
二、从实际出发,按计划办事	(129)
三、多种组织,协调合作	(130)
四、人员的配备和继续教育	(132)
五、充分运用各种传播媒介进行健康教育	(132)
六、从我国实际出发发动俭办事业	(132)
第三节 健康教育的内容、范围和原则	(133)
一、学校健康教育	(133)
二、大众健康教育	(134)
三、健康教育实施的方式方法和原则要求	(136)
第四节 计划生育宣传教育工作	(137)
一、计划生育宣传教育的对象	(137)
二、计划生育宣传教育的主要任务	(138)
第五节 健康教育机构、人员与器材的管理	(140)
一、中国健康教育研究所	(140)
二、省、市、自治区卫生教育馆(所)	(140)

第二篇 卫生服务管理

第八章 医政管理	(146)
第一节 医政管理概述	(146)
一、医政管理在卫生事业管理中的地位	(146)
二、医政管理原则	(146)
第二节 医院	(148)
一、医院的功、能、类型及其基本任务	(148)
二、医院的组织与工作	(150)
三、医院的构成要素、工作特点及其管理	(152)
四、医院的工作评价	(153)
第三节 门诊机构	(156)
一、门诊机构的类型	(156)
二、门诊机构的组织设置	(157)
三、门诊医疗管理	(157)
第四节 急救医疗管理	(158)
一、城乡急救医疗网	(158)

二、急救医疗机构的组织管理	(159)
三、急救医疗力量的配备和技术训练	(160)
第五节 康复医疗与疗养事业	(161)
一、康复医疗发展的社会意义	(161)
二、康复医疗的组织管理	(163)
三、疗养专业管理	(165)
第六节 医疗统计与分析	(165)
一、统计资料的来源	(166)
二、医疗统计工作的主要指标	(166)
三、统计指标的综合评价	(169)
四、建立医院统计指标体系目前存在的问题及今后发展趋势	(171)
第九章 卫生防疫管理	(172)
第一节 卫生防疫管理概述	(172)
一、我国卫生防疫事业概况	(172)
二、我国卫生防疫事业的组织管理系统及其任务	(173)
三、卫生防疫事业管理的特点	(175)
第二节 卫生防疫站管理	(178)
一、卫生防疫站的沿革	(178)
二、卫生防疫站的机构设置	(179)
三、卫生防疫站的性质、任务、工作内容和工作方法	(180)
第三节 基层卫生防疫组织管理	(183)
一、农村三级卫生防疫组织管理	(183)
二、城市基层卫生防疫管理	(184)
第四节 卫生标准管理	(185)
一、概况	(185)
二、标准的分级、制订和修订	(186)
三、标准的审批、发布、执行、监督	(186)
第五节 卫生防疫事业的信息管理	(187)
一、概述	(187)
二、卫生防疫事业机构管理信息的分类	(187)
三、建立和健全卫生防疫事业机构的管理信息系统	(188)
第六节 卫生防疫事业的目标管理	(189)
一、目标管理概述	(189)
二、卫生防疫事业的目标管理	(191)
第十章 妇幼卫生管理	(193)
第一节 妇幼卫生工作概述	(193)
一、妇幼卫生工作的基本概念	(193)
二、妇幼卫生工作的重要性	(193)
三、妇幼卫生工作的发展和现状	(194)
四、妇幼卫生管理	(195)
第二节 妇幼保健机构的工作内容和管理	(197)

一、妇幼保健行政机构的组织管理	(197)
二、妇幼保健业务机构的设置及职责	(197)
三、妇幼保健机构的设备及建筑	(200)
四、妇幼保健院、所、站的工作内容	(200)
五、妇幼保健院、所、站的管理	(201)
六、妇幼保健网	(203)
第三节 妇幼保健工作中的信息管理	(204)
一、妇幼保健的信息在管理中的作用	(204)
二、妇幼保健信息系统的建立	(204)
三、妇幼保健信息系统的运转过程	(207)
四、妇幼保健统计的内容	(208)
第十一章 基层卫生保健管理	(212)
第一节 概述	(212)
一、基层卫生保健概念	(212)
二、基层卫生保健的任务	(212)
三、基层卫生保健的重要性	(213)
四、中国的基层卫生保健	(213)
第二节 人人享有卫生保健	(215)
一、“2000年人人享有卫生保健”的产生	(215)
二、2000年人人享有卫生保健的概念	(216)
三、人人享有卫生保健在中国的进展	(216)
四、人人享有卫生保健的基本政策	(217)
五、2000年人人享有卫生保健的全球目标	(218)
六、2000年人人享有卫生保健的全球性检查和评价指标	(218)
七、供各国选用的指标种类	(219)
第三节 乡卫生院管理	(220)
一、乡卫生院发展简史	(220)
二、乡卫生院管理体制	(221)
三、乡卫生院类型	(222)
四、乡卫生院的变革	(223)
第四节 村卫生组织管理	(225)
一、村卫生组织的办医形式	(225)
二、村卫生人力	(226)
三、村卫生室管理	(227)
第五节 中国农村卫生事业发展的基本经验	(227)
第六节 农村重点县卫生事业整顿建设的管理	(233)
一、指导思想	(234)
二、实施重点县卫生事业整顿建设的程序	(234)
三、卫生事业整顿建设的标准	(235)
四、投资比例和整顿建设期限	(235)
第七节 城市基层卫生管理	(235)

一、概述	(235)
二、城市基层卫生组织系统	(235)
三、城市基层卫生组织的变革	(236)
第十二章 药政管理	(238)
第一节 药政管理概述	(238)
一、药品监督管理的重要性	(238)
二、我国药政管理简况	(239)
三、药品及有关概念	(240)
四、药政管理工作的主要任务和內容	(242)
第二节 药政管理组织	(242)
一、卫生行政部门的药政机构	(242)
二、药品检验所	(244)
三、卫生部药典委员会	(245)
四、卫生部药品评审委员会	(245)
第三节 药品立法和药政法规	(245)
一、药政法规和药品立法的基本概念	(245)
二、药政法规和药品立法简况	(246)
三、颁布《中华人民共和国药品管理法》的重大意义	(247)
四、《药品管理法》的主要内容	(247)
五、法律责任	(248)
第四节 药品质量监督	(250)
一、药品质量管理概念	(250)
二、我国的药品标准	(251)
三、药品生产质量管理规范	(253)
四、药品监督员	(254)
第五节 新药管理	(255)
一、新药管理的概况	(255)
二、新药的分类	(256)
三、新药的命名	(256)
四、新药研究的内容管理	(257)
五、新药药理、毒理研究和临床研究的技术要求	(257)
六、新药研制和生产的审批	(257)
第六节 特殊管理的药品	(258)
一、麻醉药品的管理	(258)
二、精神药品的管理	(259)
第七节 药政管理科学化、法制化与现代化	(260)
第十三章 特定人群与特定卫生问题的管理	(262)
第一节 中、小学生卫生问题的管理	(262)
一、中、小学生的卫生问题	(262)
二、防治管理的办法与措施	(263)
三、儿童少年健康水平的评价指标	(265)

第二节 老年人卫生问题的管理	(266)
一、老年保健的一些问题	(266)
二、疾病防治措施和管理办法	(268)
三、老年人健康水平的评价指标	(269)
第三节 精神卫生问题与管理	(270)
一、不同年龄阶段和各种人群的精神卫生问题	(270)
二、防治管理的措施	(271)
三、精神卫生工作的评价指标	(273)
第四节 肿瘤卫生问题管理	(273)
一、肿瘤的卫生问题	(274)
二、防治管理的办法与措施	(274)
三、肿瘤防治工作的分析评价	(276)
第五节 心血管病卫生问题管理	(277)
一、心血管病的危害	(277)
二、心血管病的特殊卫生问题	(278)
三、防治管理的办法与措施	(278)
四、心血管病防治管理的分析评价方法	(280)
第六节 口腔卫生问题管理	(281)
一、口腔卫生问题	(281)
二、防治管理的办法和措施	(282)
三、评价指标	(283)
第七节 地方病防治管理	(283)
一、国家重点防治的地方病	(283)
二、防治措施	(285)
三、评价指标	(285)

第三篇 中医药管理

第十四章 中医药管理概述	(290)
第一节 中医药在我国卫生事业中的地位与作用	(290)
第二节 中医药管理概述	(291)
一、古代的中医药管理	(291)
二、中医药管理的现状	(293)
三、中医立法与现代科学管理	(294)
第十五章 中医人力资源开发与教育管理	(297)
第一节 中医教育发展简况	(297)
一、建国前的中医教育	(297)
二、建国以来中医教育的发展与现状	(298)
三、中医药事业的发展趋势和对人才的要求	(299)
第二节 中医人才培养和中医教育管理	(300)
一、中医人才的培养	(300)

二、加强中医教育管理	（302）
第十六章 中医医院管理	（304）
第一节 中医医院管理概述	（304）
一、中医医院发展简史	（304）
二、中医医院的性质和特点	（305）
三、中医医院的任务和工作方针	（306）
四、中医医院工作要点	（307）
第二节 中医医院组织机构与人员编制	（308）
一、中医医院业务机构设置	（308）
二、中医医院管理机构	（309）
三、中医医院人员编制	（310）
第三节 中医医院医疗工作的管理	（313）
一、中医医院门诊管理	（313）
二、中医医院病房医疗管理	（314）
三、中医医院护理工作管理	（316）
四、中医医院药剂工作管理	（317）
第四节 中医医院人才管理和在职培训	（326）
一、中医医院的人才管理	（326）
二、中医医院在职人员培训	（326）
第十七章 中药管理	（328）
第一节 中国丰富的中药资源与中药学的形成	（328）
一、中国丰富的中药资源	（328）
二、中药学的形成	（328）
第二节 加强中药管理工作	（329）
一、加强中药产、供、销各环节的管理	（329）
二、加强管理的方法与途径	（330）
第三节 继承发扬传统炮制，提高饮片质量	（331）
一、中药炮制的目的、意义	（331）
二、提高饮片质量，确保用药效果	（332）
第四节 继承改革中药剂型	（333）
一、继承传统剂型，探讨剂型改革的途径	（333）
二、中药剂型改革应注意的几个问题	（334）
第十八章 中医药科技管理	（336）
第一节 中医药科技工作的指导思想	（336）
第二节 中医药科技管理的原则	（338）
第三节 中医药科研工作的途径、方法与内容	（340）
一、中医药科研工作的途径	（340）
二、中医药科研的主要手段	（341）
三、中医药科研的内容	（343）
第四节 中医药科研的计划与课题管理	（344）
一、选题的指导思想 and 原则	（344）

二、科研课题的申报和审批	(344)
三、课题的管理和实施	(345)
四、课题经费资助和使用	(345)
第五节 中医药科技成果的评定与管理	(346)
一、中医药科技成果的评定范围	(346)
二、中医药科技成果的评定原则	(347)
三、中医药科技成果的管理与推广	(348)
第六节 中医药科学研究的现状及展望	(348)
第十九章 少数民族医药的管理	(351)
第一节 少数民族医药的地位与作用	(351)
一、藏医药	(351)
二、蒙医药	(352)
三、维吾尔医药	(352)
四、傣医药	(353)
第二节 少数民族医药的管理	(353)
一、指导思想	(353)
二、少数民族医药管理的几个主要环节	(354)
第二十章 中西医结合工作的管理	(356)
第一节 中西医结合的概念和目的	(356)
一、中西医结合的概念	(356)
二、中西医结合的目的	(356)
第二节 中西医结合的途径和方法	(357)
第三节 中西医结合工作的今后任务	(360)
第四节 中西医结合的现状和未来发展的趋势	(362)

第四篇 卫生发展管理

第二十一章 卫生事业计划管理	(369)
第一节 卫生计划概述	(369)
一、卫生计划的基本任务	(369)
二、制定卫生计划的原则	(370)
三、制定卫生计划的基本步骤和程序	(372)
第二节 卫生事业的长期计划	(375)
一、长期计划的性质与任务	(375)
二、制定长期计划的程序	(376)
第三节 卫生事业的中期计划	(383)
一、制定中期计划的基本方法	(383)
二、卫生事业基本建设计划的编制	(386)
第四节 卫生事业短期计划	(390)
一、卫生业务活动计划的编制	(390)
二、卫生事业费预算	(393)

第五节 卫生计划的评价	(396)
一、卫生计划评价工作的内容	(396)
二、评价工作的指标和标准	(397)
三、评价程序	(399)
第二十二章 卫生人力资源	(401)
第一节 卫生人力资源概述	(401)
一、卫生人力资源定义	(401)
二、卫生人力资源的特点及其研究意义	(401)
三、我国卫生人力资源现状	(402)
第二节 卫生人力规划	(403)
一、卫生人力规划的概念	(403)
二、缺乏完善的卫生人力规划造成的后果	(404)
三、卫生人力规划过程和卫生人力协调机构	(405)
四、卫生人力规划的步骤和方法	(406)
五、制定卫生人力规划时要结合我国国情	(418)
第三节 卫生人力资源管理	(420)
一、合理组织有效卫生人力资源	(421)
二、卫生人力考核	(425)
第二十三章 医学科技管理	(433)
第一节 医学科技管理的方针、范围、内容与原则	(434)
一、医学科技管理的方针	(434)
二、医学科技管理的范围与内容	(434)
三、医学科技管理的原则	(436)
第二节 医学科技的规划与计划管理	(437)
一、医学科技规划与计划的分类	(438)
二、编制医学科技规划与计划的基本原则	(438)
三、医学科技的计划管理	(439)
第三节 医学科技成果管理与医药卫生系统软科学管理	(442)
一、医学科技成果管理	(442)
二、医药卫生系统的软科学管理	(446)
第四节 医学科技情报管理	(447)
一、医学科技情报的概念、要素、分类和等级	(447)
二、科技情报工作的基本内容	(448)
三、科技情报工作的基本要求	(449)
四、当代医学科技情报工作的特点	(449)
五、我国医学科技情报机构及其工作	(450)
第五节 医学科技的国际合作与交流	(451)
一、医学科技交流的概念及其在科技发展中的作用	(451)
二、我国医学科技的国际合作与交流的历史	(451)
三、我国医学科技与国际合作及交往方式	(452)
四、我国医学科技在国际合作与交流中取得的成效	(453)

第六节 医学科技体制改革	(453)
一、医药卫生体制改革的指导思想	(454)
二、医学科技体制改革的内容	(454)
第二十四章 卫生服务评价	(456)
第一节 卫生服务评价概述	(456)
一、卫生服务评价的概念	(456)
二、卫生服务评价的意义	(458)
三、卫生服务评价的分类	(459)
四、卫生服务评价的基本程序	(462)
第二节 确定工作重点及可行性评价	(465)
一、评价疾病重要性	(465)
二、评价控制措施的可行性	(466)
三、确定重点预防的疾病	(468)
第三节 卫生服务评价的内容与方法	(469)
一、医疗需要	(469)
二、卫生服务利用	(473)
三、卫生资源	(477)
四、工作活动	(479)
五、质量评价	(480)
六、态度	(481)
七、费用和效益	(481)
八、效果和结果	(483)

序 言

我国卫生工作有较久的历史，有一批老同志曾为创立我国卫生事业付出了他们的辛勤劳动，甚至宝贵的生命。

科学管理在我国四化建设过程中越来越显得重要，卫生管理日益受到重视，热心卫生管理的同志希望我讲讲我国卫生管理的历史经验。

在漫长的岁月里，我从事过技术和卫生行政工作，学习和研究过国外经验，在“左”的思潮动荡不定的时期，尽力忙于完成主管的科研、防疫、疾病防治、国防、计划生育等方面的任务。未能将主管过的工作，认真的总结，使经验成为科学管理理论。

自1985年先后在北京医科大学、安徽医科大学、同济医科大学、西安医科大学的卫生管理师资班、干部班、专修科讲过《中国卫生管理的历史经验》总论方面的内容。后将讲课内容做了整理，送各校卫生管理同志征求意见。北京医科大学彭瑞聪同志主编的《中国卫生事业管理（学）》一书拟用作序言篇，虽经压缩，重复和不足难免，尚待完善之。

一、总结历史经验，加强社会医学与卫生管理学的研究

（一）总结人民卫生工作历史经验的责任与需要

我们党领导的人民卫生工作，将近60年的历史，无论战争年代，社会主义建设时期，在保证战争的胜利，社会主义建设，保证革命指战员和人民的健康起了积极的重要作用，对医务卫生工作者所作出的贡献，进行历史的、科学的叙述，使其正反两方面的经验、教训载入史册，这是责任和需要。

然而，作为一门卫生管理科学总结，研究这些经验教训还没有很认真的进行。长期以来，我们一直把军队的“卫生勤务”，地方的医疗、预防等卫生工作都归属于“卫生行政”。红军时代，军队序列以司、政、供、卫四大组成部分，卫生工作占有较重要的地位，这是于当时战争性质所决定的。战争年代的卫生工作，包括抗日战争、解放战争，各级党政领导都十分重视，因此，在极端困难的条件下，能较好地完成了救治伤员的任务。在相当长的时期内，我们着重提高当时急需的技术水平，而没有把它作为一门管理科学来认真研究。因此，纵然作了大量工作，取得了很大成绩，也还未能使之上升为理论，更谈不上引进国外先进的科学管理。即使50年代引进过苏联“保健组织学”，由于当时结合我国实际不够，未能消化、改进，更由于社会经济政治等因素，影响了开展我国卫生管理学的研究。后来对此又缺乏严肃的探讨，由于“一面倒”的政策，导致全面否定。

我国实行改革、开放、搞活政策以来，人们开始把注意力面向世界科技潮流，把自身业务摆在世界新兴科技挑战的背景下加以考虑，实行政策方针，逐渐改变无视当代科技文明、闭关自守的局面，一扫固步自封的状态，顺应时代发展的总趋势。

党的三中全会决定，在全党工作着重点转到社会主义现代化建设上来以后，党制定了坚

持四项基本原则，坚持改革、开放、搞活的总方针。历史的重大转折，要求我们在学习马列主义、毛泽东思想的基础上，善于学习经济，学习科学技术，学习科学管理。学习好了，才能领导好高速度、高水平的社会主义现代化建设。学习科学技术与科学管理两者之间是相辅相成的，在某种意义上科学管理显得更为重要。卫生科学管理也不例外。党的十二大报告中又提出：“加强管理科学的研究”，因此，要善于学习，要从实践中学，从书本上学，从自身和别人的经验教训中学，不仅要学，要应用，而且要研究。学习的目的，是为改革、开放搞活的总方针服务，促进四化建设的顺利发展，使各条战线的业务管理走上我国特色的社会主义建设轨道。创造积极进取，开拓前进的局面。又为搞好经济与政治体制改革服务。在社会经济发展中，大量事实证明：在我国现有装备条件下，采用科学管理就能提高劳动生产力和发挥生产潜力，为国家 and 人民积累更多的社会财富。因此，当前，既不能维持现状，墨守成规，又不能脱离实际，违背科学盲干，更不能照抄照搬抽象的，不结合自身业务实际的口号，例如，不作深入调查研究，不作科学分析，不吸取历史的经验和教训，对自己并不明白的事物冠以“左”或“右”的帽子。违背了“具体情况，具体分析”的准则，搞乱了业务思想，必然会贻误事业的进程。这就是中央要求来一次重新学习的现实意义。

（二）总结历史经验的指导思想

科学地总结经验是一项继承和发展智力资源的基本建设，总结的指导思想应该是，研究历史，认识现在，更新知识，开拓未来。总体来讲可归为四个方面：

1. 科学技术经验继承性的总结——智力继承的方法之一，编写《中国医学百科全书》、中西医药专著以及其他，具有科学历史价值的著述，都是属于这一指导思想和方法的。例如前者，把中西医药专家几十年的丰富经验和智慧，并吸取当代新的科学技术，按科学体系严肃认真地写成科学技术内容和丰富经验的巨著，在总结编写过程中严格按科学程序，参照了中外古今的这类书体的体例、内容、方法，编成有中国特色的《中国医学百科全书》。这部书从1964年开始调查研究，收集资料，由于人所共知的原因，被迫停止了。1978年重新周密规划，物色了全国四千多名中西医药专家和中青年骨干，在党和政府的领导下，制定了明确的编写方针和要求，经过不懈地努力，克服了种种困难，使它科学地、比较系统地总结了我国医学科学方面的极其宝贵的学术经验，不但继承了老专家的经验，总结了古今宝贵的科学智慧，而且吸收了当代科学先进技术，并培养了一批有为的中青年骨干。它代表着我国医学科学当代的先进水平，并且具有我国医药科学的鲜明的特色。其内容包括五个部分（基础医学、临床医学、预防医学、传统医学、军事医学），按学科体系共分九十九个分卷，至1986年底，除少数民族医学分卷外已全部编完。1986年已出版53卷，争取1987年出到八十分卷。已出版的各分卷同读者见面后，反映良好。除达到工具参考书外，成为严谨的科学读物，取得较好的社会效益。达到了编写方针，精、全、新、准的四条准则。读者认为它的参考性、可读性较好。是一部高水平的《医学科学百科全书》。其中有《社会医学与卫生管理学》及军事医学的《卫生勤务》分卷，这两个分卷是科学技术与卫生管理学历史经验的总结。作者也是科技人员与行政管理人员相结合编写的。

2. 科学技术与行政管理综合性经验的总结，例如，除上述两个分卷外，现正在编写的《新中国预防医学历史经验》全书共分五册，即内战时期、抗日战争时期、解放战争时期的历史经验；公共卫生、疾病防治的理论与实践；妇幼卫生保健；国外预防医学的动态。目