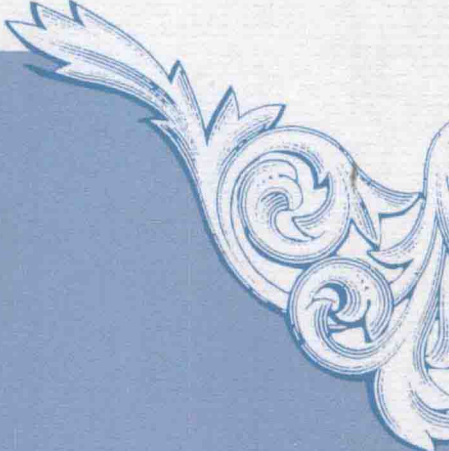


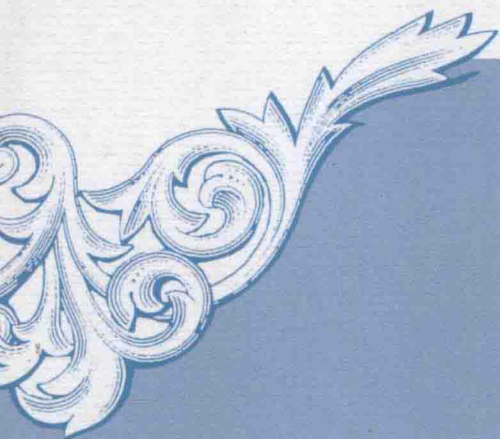


主要国家和地区非营利性 医疗机构法律规定研究

于保荣 等◎ 编著



对外经济贸易大学出版社
University of International Business and Economics Press



Zhuyao Guojia he Diqu Feiyinglixing
Yiliao Jigou Falü Guiding Yanjiu

主要国家和地区非营利性 医疗机构法律规定研究

责任编辑：汪 洋 申 艳

责任印制：沈德军

封面设计： 春天·书装工作室

ISBN 978-7-5663-1276-1



9 787566 312761 >

定价：41.00元

D.8226
719

主要国家和地区非营利性 医疗机构法律规定研究

于保荣 等 编著

对外经济贸易大学出版社
中国·北京

图书在版编目 (CIP) 数据

主要国家和地区非营利性医疗机构法律规定研究 /
于保荣等编著. —北京: 对外经济贸易大学出版社,
2015

ISBN 978-7-5663-1276-1

I. ①主… II. ①于… III. ①医药卫生组织机构-卫
生法-研究 IV. ①D912.104

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 019199 号

© 2015 年 对外经济贸易大学出版社出版发行

版权所有 翻印必究

主要国家和地区非营利性 医疗机构法律规定研究

于保荣 等 编著

责任编辑: 汪 洋 申 艳

对外经济贸易大学出版社

北京市朝阳区惠新东街 10 号 邮政编码: 100029

邮购电话: 010-64492338 发行部电话: 010-64492342

网址: <http://www.uibep.com> E-mail: uibep@126.com

北京京华虎彩印刷有限公司印装 新华书店北京发行所发行

成品尺寸: 170mm×240mm 14.25 印张 226 千字

2015 年 4 月北京第 1 版 2015 年 4 月第 1 次印刷

ISBN 978-7-5663-1276-1

定价: 41.00 元

前言

从国际上看，医疗机构分为政府办公立、非营利性和营利性三类。医疗卫生行业是公益性行业，非营利性医疗机构是其主体。新中国成立以来，长期实行的是计划经济模式，绝大多数医院为政府办的公立医院，社会力量没有在卫生领域得到很好的利用。充分发挥社会力量办医，已成为市场经济发展和满足人民健康需求的趋势。但我国政府对非政府办的医疗机构应该实行哪些法律法规、实行怎样的管理政策，目前尚知之甚少。

本书通过大量的国内外文献检索，介绍了国际上主要国家和地区对非营利性医疗机构的法律制度和管理政策，在进行研究分析的基础上，尽可能与公立医疗机构和营利性医疗机构的相应制度和规定进行对比，为我国鼓励和规范社会资本举办非营利性医疗机构提供国际经验借鉴，提出政策建议。本书研究的国家和地区包括美国、德国、日本、澳大利亚、新加坡、中国香港地区、中国台湾地区等，以非营利性医疗机构准入、运营、退出、监管，以及土地、人力资源、补偿、税收等方面政策为研究核心。

近几年是全国范围的医疗卫生体制改革之年。各级政府（中央，省、直辖市、自治区，地市，区县）部门，如卫生和计生委、发改委、社会保障等部门，在制定具体政策时都会需要这样的参考书；各大专院校及相关科研机构在相关的卫生政策和医疗保障领域的教学和科研中，也需要这样内容翔实的国际经验参考书。

本书的其他参著者均为山东大学的硕士研究生，其中徐俊芳、王蒙和张帅负责美国和新加坡、张敏和贾妮负责澳大利亚和中国香港地区、李常清和李文凤负责日本和中国台湾地区、孙雅慧和郝洪英负责德国部分的资料查

找及文献整理工作。

本书是在国务院医药卫生体制改革领导小组办公室的委托下完成的工作，同时，为对外经济贸易大学学科建设专项经费（XK2014123）和国家自然科学基金面上项目（71173135/G0308）的成果。本书的观点和立场均来自相关文献和著作者，与研究委托方没有任何关系。

于保荣

2015.3

目 录

第1章 美国 / 1

第1节 美国医疗机构的概况 / 3

1.1 美国医疗机构的分类 / 3

1.2 美国医疗机构的数量和地位 / 5

第2节 非营利性医院的注册、准入、免税资格的认定、兼并购合并、
解散时的相关规定 / 6

2.1 非营利性医院的注册 / 6

2.2 非营利性机构的准入（成立步骤） / 7

2.3 非营利性医院免税资格的认定 / 8

2.4 关于非营利性医疗机构兼并购合并（定义、条件和步骤） / 9

2.5 非营利性医疗机构破产解散时资产处置办法 / 10

第3节 非营利性医院的筹资 / 11

3.1 捐赠 / 11

3.2 债券 / 13

3.3 联邦政府 / 14

3.4 州政府 / 14

3.5 保险公司 / 14

3.6 病人个人支付部分 / 14

第4节 美国医院的治理形式 / 15

第5节 非营利性医疗机构的强制性要求 / 17

5.1 医院董事会成员的相关要求 / 17

5.2 医院的内部管理 / 17

5.3 细化公益服务方面的相关规定和要求 / 18

第6节 非营利性医疗机构的产权组织形式 / 18

6.1 美国医院的产权制度 / 18

6.2 美国医院的产权组织形式 / 19

第7节 民营医院相关的税收和医保政策 / 20

第8节 非营利性医疗机构的政府管理和监管 / 22

8.1 对非营利性医院的监督管理 / 22

8.2 对医院的监管 / 23

8.3 对疗养院的监管 / 25

第9节 非营利性医疗机构转化为营利性医疗机构的规定 / 27

第10节 非营利性医疗机构与营利性医疗机构的主要区别 / 28

10.1 利润分配方面 / 28

10.2 税收政策方面 / 29

10.3 经营成本方面 / 29

10.4 服务内容方面 / 29

10.5 服务对象方面 / 29

10.6 员工收入方面 / 30

第2章 日本 / 33

第1节 医疗机构概况及分类 / 35

第2节 与医疗相关的法律体系 / 36

第3节 与“医疗法人”相关的法律规定 / 37

3.1 医疗法人 / 37

3.2 医疗法人相关的法律条款 / 38

第4节 医院的产权管理 / 46

第5节 “医疗法人”的治理结构及财务税收政策 / 47

5.1 医疗法人的特点 / 47

5.2 治理结构与财务税收的法律条款 / 49

第6节 “医疗法人”的设立及退出时的财产处理方法 / 54

6.1 “医疗法人”设立的相关法律条款 / 55

6.2 医疗机构开办许可审查时的确认事项和非营利性的确认事项 / 56

6.3 《日本医疗法》对“医疗法人”解散以及合并的规定 / 59

- 第7节 非营利性医疗机构聘用人员与公立医院的差别 / 63
- 第8节 对医疗机构使用土地、购买大型设备、新技术应用、税收、结余使用、履行政府规定任务等方面的政策 / 64
 - 8.1 大型医用设备采购问题 / 64
 - 8.2 税收问题 / 64
- 第9节 政府对非营利性医疗机构实施监管的主要内容和方式 / 67
 - 9.1 相关制度政策 / 67
 - 9.2 《日本医疗法》对医疗法人监督的规定 / 68
- 第10节 非营利性医疗机构运行及后续发展的主要筹资来源 / 71
 - 10.1 非营利组织的筹资 / 71
 - 10.2 非营利性医院筹资 / 71
- 第11节 对医疗机构的管理 / 72
 - 11.1 关于医院的医疗质量管理 / 72
 - 11.2 对民营医院的发展政策 / 73
 - 11.3 国立医院改革：独立行政法人化 / 74
 - 11.4 日本医院的经营状况及内部管理 / 76
- 第12节 非营利性医疗机构的规模、主要功能、服务能力、在本国医疗服务市场中所处地位等的一些基础数据 / 77
 - 12.1 公、私立医疗机构的比重 / 77
 - 12.2 私立医疗机构的经营状况 / 79

第3章 德国 / 81

- 第1节 医疗机构分类及医疗管理体制 / 83
- 第2节 关于非营利性医疗机构的基本法律法规 / 85
 - 2.1 非营利机构的基本法律法规 / 85
 - 2.2 德国法律法规对非营利医疗机构的强制性要求 / 85
- 第3节 法律对非营利性医疗机构的组织形式、章程等方面的规定 / 86
 - 3.1 法律规定下的医院经营人 / 86
 - 3.2 法律规定下的医院法律形式 / 87
- 第4节 出资人与非营利性医疗机构之间的关系 / 93
- 第5节 非营利性医疗机构的法人治理形式、内部组织结构及其构成 / 94

- 5.1 《德国民法典》对社团法人治理形式、内部组织结构的相关规定 / 94
- 5.2 法人治理形式 / 95
- 5.3 公立医院内部组织结构 / 96
- 第6节 关于非营利性医疗机构准入、退出（关闭、破产清算）、变更性质等方面的规定 / 96
 - 6.1 准入 / 96
 - 6.2 退出（破产和清算） / 97
- 第7节 非营利性医疗机构聘用人员 / 99
- 第8节 对非营利性医疗机构新技术应用、税收、结余使用的规定 / 100
- 第9节 政府对非营利性医疗机构实施监管的主要内容和方式 / 100
 - 9.1 管理体制 / 100
 - 9.2 德国非营利性医疗机构监督机构 / 101
 - 9.3 德国政府对医院的监督方式 / 101
- 第10节 非营利性医疗机构运行及后续发展的主要筹资来源 / 103
 - 10.1 德国医院主要资金来源 / 103
 - 10.2 公立医院资金来源 / 104
- 第11节 对非营利性医疗机构与营利性医疗机构管理的主要区别 / 105
- 第12节 德国医疗机构市场的概念和相关数据 / 105
 - 12.1 概念和基础数据 / 105
 - 12.2 医院的特征和动机 / 107
 - 12.3 德国医院市场上的变化趋势 / 108
- 第13节 其他与非营利性医疗机构管理相关的政策 / 109
 - 13.1 德国医院的管理相关规定 / 109
 - 13.2 非营利性医疗机构的税收情况 / 110
 - 13.3 德国公立医院与私立医院的效率比较 / 112
 - 13.4 德国医疗改革现状 / 113

第4章 澳大利亚 / 117

- 第1节 澳大利亚卫生管理体系 / 119
 - 1.1 医疗机构及服务内容 / 119

- 1.2 社区卫生服务机构及服务内容 / 120
- 第2节 关于非营利性医疗机构的基本法律法规 / 120
- 第3节 非营利性医疗机构出资人的权利和责任、出资人与医疗机构之间的关系 / 120
- 第4节 非营利性医疗机构的法人治理形式、内部组织结构及其构成 / 121
 - 4.1 公立医院集团（网络）法人治理模式 / 121
 - 4.2 澳大利亚公立医院的治理结构典型模式 / 121
- 第5节 关于非营利性医疗机构准入、退出（关闭、破产清算）、变更性质等方面的规定 / 123
 - 5.1 私立医院的一些规定 / 123
 - 5.2 非营利性组织的注册 / 124
- 第6节 非营利性医疗机构聘用人员与公立医院的差别（身份、收入等） / 124
 - 6.1 公、私立医院聘用人员身份的不同 / 124
 - 6.2 各类医院员工的数量、构成及工资水平 / 126
- 第7节 非营利性与营利性医疗机构的税收政策差异 / 131
- 第8节 政府对非营利性医疗机构实施监管的主要内容和方式 / 132
- 第9节 非营利性医疗机构运行及后续发展的主要筹资来源 / 133
 - 9.1 公立医院的筹资来源 / 133
 - 9.2 私立医院的筹资来源 / 133
 - 9.3 非营利性医院的收入和支出结构 / 137
 - 9.4 政府对私立医院的补偿 / 138
- 第10节 对非营利性医疗机构与营利性医疗机构管理的主要区别 / 139
 - 10.1 公立医院的管理和运作 / 139
 - 10.2 教会组织举办医院的管理和运作 / 140
 - 10.3 私立医院的管理和运作 / 140
 - 10.4 公、私立医院的治理结构及内部管理归纳 / 141
- 第11节 一些基础数据：非营利性医疗机构的规模、主要功能、服务能力，在该国（地区）医疗服务市场中所处的地位等 / 141
 - 11.1 公、私立医院的服务类型 / 141

- 11.2 公、私立医院的选择 / 142
- 11.3 公立医院的规模 / 143
- 11.4 私立医院的规模 / 143
- 11.5 公、私立医院的市场份额 / 144
- 11.6 不同类型私立医院的市场份额及医疗花费 / 145

第12节 公、私立医院的分布 / 146

- 12.1 公立医院的分布 / 146
- 12.2 私立医院的分布 / 147

第5章 新加坡 / 151

第1节 新加坡卫生体制概况 / 153

- 1.1 卫生管理体制 / 153
- 1.2 对私立医疗机构的管理 / 153
- 1.3 医院管理体制 / 153
- 1.4 医疗保健体系的构成与管理 / 154
- 1.5 公立初级体系的职能定位与业务 / 154

第2节 关于非营利性医疗机构的基本法规 / 154

第3节 医疗机构的法人治理形式、内部组织结构及其构成 / 164

- 3.1 新加坡医疗机构的治理形式 / 164
- 3.2 公立医院“重组计划” / 164
- 3.3 综合诊疗所的企业化管理 / 165

第4节 医务人员从业及收入 / 167

第5节 新加坡医疗服务监管体制 / 168

- 5.1 新加坡卫生部 / 168
- 5.2 新加坡中央公积金局 / 169
- 5.3 医疗执业监管 / 169

第6节 非营利性医疗机构的筹资来源 / 170

- 6.1 新加坡的医疗服务津贴 / 170
- 6.2 对公立医疗机构的津贴模式 / 171
- 6.3 对公立初级卫生服务体系的津贴 / 171
- 6.4 医疗服务筹资政策 / 172

第7节	公、私立医疗机构的市场份额 / 174
-----	---------------------

第6章 中国台湾 / 175

第1节	中国台湾医疗机构概述 / 177
第2节	“医疗法”对医疗机构类型的界定 / 177
第3节	法律规定非营利性医疗机构的基本权利和义务 / 178
第4节	非营利性医疗机构的法人治理形式、内部组织结构及其构成 / 179
4.1	公立医院 / 179
4.2	财团法人医院 / 179
第5节	关于非营利性医疗机构准入、退出的规定 / 180
第6节	非营利性医疗机构的人员聘用 / 181
第7节	政府对医疗机构的规划管制 / 181
第8节	对非营利性医疗机构实施监管的主要内容、方式及负责监管的部门 / 181
8.1	医院评鉴与医疗品质策进会 / 181
8.2	中国台湾卫生保健指标系统 / 182
第9节	不同所有制医院的主要筹资来源 / 183
第10节	中国台湾的医院管理改革 / 184
10.1	公立医院多元化经营计划 / 184
10.2	公立医院的“国有”民营化 / 185
10.3	台北市的公立医院改革 / 185
第11节	公、私立医疗机构的规模、主要功能、服务能力的一些基础数据 / 186
第12节	中国台湾的医师薪酬制度 / 187
附件1	中国台湾“医疗法”（节选） / 189
附件2	中国台湾“医事人员人事条例” / 196

第7章 中国香港 / 201

第1节	中国香港医疗服务体制概述 / 203
-----	--------------------

- 第2节 公立医院出资人的权利和责任及出资人与医疗机构之间的关系 / 203
- 第3节 公、私立医院的法人治理形式及内部组织结构 / 204
 - 3.1 公立医院的内部组织结构及人员构成 / 204
 - 3.2 私立医院的管理机构 / 204
- 第4节 私立医院的准入条件和注册 / 205
 - 4.1 私立医院的申请条件 / 205
 - 4.2 私立医院的注册 / 205
- 第5节 公、私立医疗机构医生的身份及收入 / 206
 - 5.1 公立医院医生 / 206
 - 5.2 私家医生 / 207
- 第6节 公立医院的药品、耗材和设备采购 / 207
 - 6.1 税收优惠 / 207
 - 6.2 公立医院的药品、耗材和设备的采购 / 208
- 第7节 对医疗机构及医生的监管 / 208
 - 7.1 对私立医院的监管 / 209
 - 7.2 对公立医院的管理 / 209
 - 7.3 对执业医生的监督和管理 / 209
- 第8节 公、私立医疗机构的主要筹资来源 / 210
- 第9节 对公、私立医疗机构的管理 / 211
 - 9.1 医院管理局对公立医院管理的组织结构 / 211
 - 9.2 医院管理局对公立医院的管理内容 / 212
- 第10节 一些基础数据：公、私立医院的规模、主要功能和服务能力等 / 212
 - 10.1 公立医院 / 212
 - 10.2 私立医院 / 213

第 1 章

美 国

第1节 美国医疗机构的概况

1.1 美国医疗机构的分类

从总体上讲,美国医院可分为政府医院、非营利医院和营利性医院三类。政府医院包括联邦政府医院、州及地方政府医院。据2011年1月的统计数据显示,属于美国联邦政府的医院一共有241家,主要有三种:美国国防部(US Department of Defense)所属的医院,全世界一共有59家,为143万现役军人服务;美国退伍军人事务部(US Department of Veteran Affairs)所属的医院,有153家,为将近2300万退伍军人中符合条件的人员服务,是美国规模最大的统一管理的医疗系统;美国医疗和人类服务部(US Department of Health and Human Services)下属的北美原住民健康服务局(Indian Health Service),有29家医院,为居住在北美原住民部落保留地或附近的564个原住民部落现有的190万成员服务。

非营利性医院则有教会医院、Kaiser医院、非营利性公司医院等,营利性医院则包括个体开业医院、合伙开业医院及营利性公司医院等。^[1]政府医院均为非营利医院。而社区医院是美国医院的主体,包括州及地方政府医院、民营营利性医院、民营非营利性医院。^[2]

美国的公立医院(Public Hospital)是指由各级政府出资设立并所有、接受政府财政拨款的医院。私立非营利性医院为病人提供医疗服务后,如果病人享受政府医疗保险或医疗救助,院方会向政府医疗保险管理机构收取其应该支付的那部分费用。除此之外,私立非营利性医院一般不会得到政府的财政拨款。公立医院和私立非营利性医院均不以营利为目的,公立医院的所有人是政府,而私立非营利性医院的所有人是非政府机构。

非营利性医院多由政府或慈善组织建立,通常由理事会进行经营,他