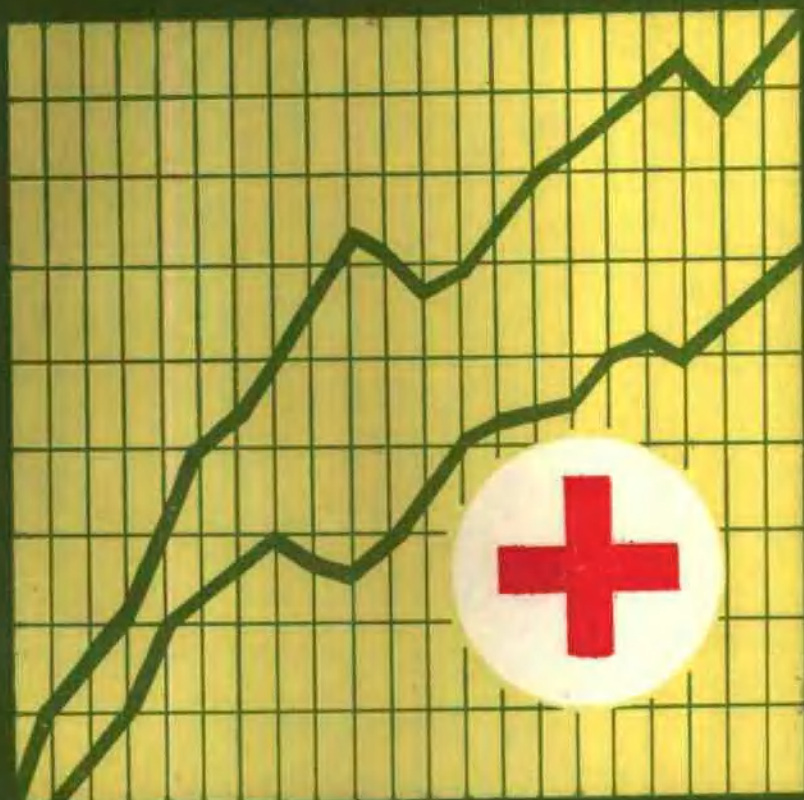


军队卫生经济学

刘大军 主编



中国经济出版社

军队卫生经济学

刘大军 主编

修改定稿 刘大军 张伯双 李深清
卢 军 纪景方 范玉光

中国经济出版社

内 容 简 介

本书受解放军总后勤部委托,由解放军四所军医大学和后勤学院的卫生经济理论工作者和实际工作者编写。全书系统地阐述了军队卫生经济学的研究对象和任务,全面地分析了军队卫生组织的建立及发展,军队卫生资源的特点、构成及规划,军队卫生服务的交换过程、军队卫生保健制度的性质及改革,军队卫生服务的消费结构及发展趋势,军队卫生经济的计划和经济管理,军队卫生经济效益,军队卫生经济的定量分析方法等内容。全书理论联系实际,具有中国特色。

本书对于军队卫生系统的各院校、医院、经济管理部门,以及从事军事经济理论研究的同志均有一定参考价值。

责任编辑:黄允成

封面设计:王 滨

军队卫生经济学

刘大军 主编

军事医学出版社

(北京市百万庄北街3号)

外文印刷厂印刷

各地新华书店经销

*

850×1168毫米 1/32 8印张 203千字

1989年1月第1版 1989年1月第1次印刷

印数:1-13,000

ISBN 7-5017-0168-7/F·209

定价:3.60元

《军队卫生经济学》编委会

主 编： 刘大军

编 委：（以姓氏笔划为序）

卢 军 卢锦华 刘大军 纪景方

李深清 张伯双 范玉光 廖仲洲

序 言

读者现在看到的这本《军队卫生经济学》，是我军编写的第一部卫生经济学著作。该书以马克思主义经济理论为指导，广泛吸收国内外卫生经济学研究的理论成果，紧密结合军队卫生工作经济活动的实际，探讨适合军队卫生事业发展的卫生经济规律，对我军卫生部门加强经济管理、加快和深化改革具有重要的参考价值。据了解，同样主题和研究范围的专门著作，国内外尚未出版过。如此具有开创性的工作，确实是可喜可贺的。我愿向全军卫生战线的各级领导和有关管理干部推荐这本书，并向刻苦研究、辛勤写作的各位编写者致以衷心的感谢。

近些年来，卫生经济学在我国发展很快。随着党的工作重心转移到社会主义现代化建设上来，随着改革开放搞活的深入进行，人们对社会主义卫生事业的性质和作用有了新的认识，以往忽视和否认卫生事业中经济活动的片面看法有了很大转变，对卫生经济管理中的种种弊端有了比较深刻的了解。当然，卫生经济学还是一门新兴的学科，许多研究还处于开拓、初创阶段。从形成卫生经济学独特的经济理论体系和方法来说，还需要作很大的努力。令人高兴的是，目前，我军卫生战线许多领导干部和经济工作者、理论工作者，已经自觉地认识到这是时代的需要，对卫生经济学理论的学习和研究产生了浓厚的兴趣，对探讨卫生经济管理的实际问题下了很大的功夫。毫无疑问，这对改革和推进我军卫生工作，提高管理水平和工作效益，一定会起到积极的作用。

军队卫生工作的经济管理，与地方的卫生经济管理有许多相同之处。正因为这样，我们一直提倡认真学习国内外的卫生经济学理

论,学习地方卫生经济管理的有益经验。同时,军队卫生工作的经济管理,又有许多与地方不同之处,有其自身的特点和规律。因此,军队卫生经济学又有许多特有的研究课题、研究内容和研究原则。比如,军队的根本职能是保卫祖国主权和领土完整,军队必须根据战略方针的要求准备打仗,军队卫生工作的经济管理必须以此作为根本前提和目的,而不能偏离它;军队医疗卫生单位既要确保部队伤病员优先治疗,确保指令性卫生保障任务圆满完成,又要对外开放,承担地方群众的收治任务和委托研究、委托培训等任务,充分发挥技术优势,扩大社会效益和经济效益;军队医院、部队卫生机构和部队指战员需要的卫生事业费,都是按统一标准制度由后勤部门拨给的国防经费,这与地方的医院向病人收费、伤病员所在企事业单位负责报销很不相同;军队的医疗卫生单位目前分别隶属于各总部、军区和军兵种等大单位,经济管理受到体制上制约,体制改革又受到经济管理的制约;等等。这些特有的经济问题,迫切需要特有的卫生经济管理办
法,也迫切需要具有军队特色的卫生经济理论对此给以回答和指导。军队卫生经济学的研究大有必要,也大有可为。

借这本《军队卫生经济学》出版的机会,我希望全军卫生战线的领导同志和管理工作者、理论工作者,都能十分重视军队卫生经济管理工作和卫生经济理论研究,使我军卫生工作更能适应军队建设指导思想战略性转变的要求,更能适应社会主义商品经济发展的要求,更能适应改革开放搞活方针的要求,更能适应现代医学科学技术飞速发展的要求,加快和深化我军卫生工作的改革,把卫生工作现代化建设不断推向新的水平,更好地为部队建设服务。为了达到这些目的和要求,我们期待着军队卫生战线的同志们,对军队卫生经济学的研究在理论与实践的结合上,取得更多、更好的成果,我们盼望有更多、更好的此类专门著作问世。

中国人民解放军总后勤部卫生部副部长

张立平

1988年7月24日

前 言

本书是为适应国防建设指导思想战略转变、深化军队卫生工作改革、普及卫生经济知识和军队医学院校教学的需要,受总后卫生部的委托,由后勤学院和四所军医大学等单位的卫生经济理论工作者和实际工作者集体编写的。主编刘大军,编委(以姓氏笔划为序)卢军、卢锦华、刘大军、纪景方、李深清、张伯双、范玉光、廖仲洲。

参加本书撰写人员:第一章、结束语,刘大军;第二章、第八章,李深清;第三章,张伯双;第四章,郭照江;第五章、第七章,廖仲洲、陈光能、唐天禄;第六章,范玉光、卢军;第九章,纪景方;第十章,纪景方、卢锦华;第十一章,卢军;第十二章,张伯双、唐士勤;第十三章,王山青。惠永才同志也参加了本书初稿的撰写。

参加本书初稿审稿会的有刘大军、范玉光、张伯双、廖仲洲、卢锦华、纪景方、卢军、李深清。对本书进行修订的有刘大军、张伯双、李深清、卢军、纪景方、范玉光。全书最后由刘大军统审定稿。

在本书编写过程中,总后卫生部韩光部长、张立平副部长给予热情关怀和大力支持;第一军医大学、第四军医大学领导和有关部门为本书编写提供了很多方便,使编书工作得以顺利进行。在本书初稿审定中,承蒙国家卫生部政策与管理专家委员会委员、北京医科大学卫生经济研究所周采铭研究员和上海第二医科大学社科系副主任蔡仁华副教授对全书结构、内容提出了宝贵意见,总后卫生部机关杨志忠同志对本书编写给予很大帮助。我们在编写过程中吸收了国内外

有关卫生经济学的论著和教材的研究成果,在此一并表示衷心感谢。由于卫生经济学是一门新兴学科,许多理论问题尚在探索之中,错误和不足之处,恳请广大读者批评指正。

编者

1988年3月于西安

目 录

第一章 军队卫生经济学导论	(1)
一、军队卫生经济学的产生和发展.....	(1)
二、军队卫生经济学的研究对象和任务.....	(6)
三、军队卫生经济学的指导思想和方法论.....	(12)
四、学习和研究军队卫生经济学的意义.....	(14)
第二章 军队卫生资源	(16)
第一节 卫生资源在军队卫生事业中的地位和作用	(16)
一、卫生人力资源是军队卫生服务活动的决定性因素.....	(16)
二、卫生物力资源是军队卫生服务活动的物质技术基础.....	(18)
三、卫生财力资源是军队卫生服务活动的经济保障.....	(20)
第二节 军队卫生资源的来源	(21)
一、军队卫生服务活动中的资源需求.....	(21)
二、军队卫生财力资源的来源与筹集.....	(24)
三、军队卫生人力资源的来源.....	(25)
四、军队卫生物力资源的来源.....	(26)
第三节 军队卫生资源的构成	(27)
一、军队卫生资源构成的内容.....	(27)
二、影响军队卫生资源构成的因素.....	(29)
三、军队卫生资源构成的发展趋势.....	(30)
第三章 军队卫生资源的系统分析	(33)
第一节 军队卫生资源的系统和特点	(33)
一、一般系统的方法.....	(33)
二、军队卫生资源系统.....	(34)

第二节 军队卫生系统的生产力范畴	(36)
一、军队卫生资源的结构经济	(37)
二、军队卫生资源的布局经济	(38)
三、军队卫生资源的规模经济	(38)
四、军队卫生资源的运营经济	(39)
第三节 建设现代化的军队卫生系统	(39)
一、建立优化的系统结构	(39)
二、树立系统观念加强军队卫生机构的协作	(41)
三、立足现有条件提高自我发展能力	(43)
第四章 军队卫生组织	(44)
第一节 军队卫生组织的形式	(44)
一、我军卫生组织的产生和发展	(44)
二、我军卫生勤务现行领导体制	(46)
第二节 军队卫生组织的所有制特点	(49)
一、全民所有制是军队卫生组织的鲜明特征	(49)
二、我军医疗卫生组织实行全民所有制的客观必然性	(52)
三、我军医疗卫生组织现行经济体制的不足之处	(53)
第三节 军队卫生组织的体制改革	(55)
一、近年来我军医疗卫生观念的更新	(55)
二、军队卫生组织的体制改革	(57)
第五章 军队卫生事业的性质、地位和作用	(61)
第一节 军队卫生服务的生产性	(61)
一、军队卫生服务生产性的涵义	(61)
二、军队卫生服务生产性的依据	(62)
第二节 军队卫生事业的福利性和后勤保障性	(66)
一、军队卫生事业的福利性	(66)
二、军队卫生事业的后勤保障性	(71)
第三节 军队卫生事业的地位和作用	(71)
一、军队卫生事业的地位	(71)

一、军队卫生事业的作用·····	(72)
第六章 军队卫生服务的交换过程·····	(77)
第一节 军队卫生领域的商品货币关系·····	(77)
一、卫生劳务产品的特点·····	(77)
二、军队卫生劳务产品是商品·····	(80)
三、军队卫生劳务商品的价格·····	(82)
四、自觉运用价值规律对军队卫生服务的调节作用·····	(84)
第二节 社会医疗市场与竞争·····	(85)
一、社会医疗市场的特点·····	(85)
二、社会医疗市场存在竞争的必然性·····	(87)
三、军队卫生机构参与社会医疗市场竞争的必要性和意义·····	(88)
第七章 军队卫生保健制度·····	(91)
第一节 军队卫生保健制度的性质和特点·····	(91)
一、军队卫生保健制度的性质·····	(91)
二、军队卫生保健制度的特点·····	(95)
第二节 军队卫生保健制度的形式·····	(98)
一、公费医疗制度·····	(98)
二、劳保医疗制度·····	(99)
三、包干医疗制度·····	(100)
第三节 军队卫生保健制度的改革探索·····	(101)
一、改革公费、劳保和包干医疗制度·····	(101)
二、加强全军预防保健·····	(104)
三、增加卫生保健费用·····	(105)
四、由封闭式变为开放式,发展军地横向联合,建立多层次、 多种形式的医疗联合体·····	(105)
第八章 军队卫生服务的消费·····	(107)
第一节 军队卫生服务消费的特点和作用·····	(107)
一、军队卫生服务消费的特点·····	(107)
二、军队卫生服务消费的地位与作用·····	(110)

第二节 军队卫生服务消费结构及其变化趋势·····	(113)
一、军队卫生服务消费的结构·····	(113)
二、军队卫生服务消费的变化趋势·····	(117)
三、加强军队卫生服务的消费指导提高军队卫生服务的消费效果 ·····	(119)
第九章 军队卫生资源的预算和规划·····	(121)
第一节 军队卫生资源的预算·····	(121)
一、军队卫生事业费预算的意义·····	(121)
二、军队卫生事业费预算的编制·····	(121)
第二节 军队卫生人力资源的规划·····	(125)
一、军队卫生人力资源规划的意义·····	(125)
二、军队卫生人力资源规划的主要内容·····	(126)
三、卫生人力需求的预测方法·····	(128)
四、军队卫生人力资源的开发·····	(131)
第三节 军队卫生物资的供给和储备·····	(134)
一、军队卫生物资的供给·····	(134)
二、军队卫生物资的储备·····	(138)
第十章 军队卫生事业的计划管理·····	(143)
第一节 军队卫生计划管理的必要性和特点·····	(143)
一、军队卫生计划管理的必要性·····	(143)
二、军队卫生计划管理的基本原则·····	(144)
三、军队卫生计划管理的特点·····	(145)
第二节 军队卫生计划的内容和指标体系·····	(146)
一、军队卫生计划的主要依据·····	(146)
二、军队卫生计划的主要内容·····	(147)
三、军队卫生计划的分类·····	(149)
四、军队卫生计划管理的指标体系·····	(150)
第三节 军队卫生计划的编制、实施和总结·····	(153)
一、军队卫生计划的编制·····	(153)
二、军队卫生计划的实施·····	(155)

三、军队卫生计划的总结·····	(156)
四、军队卫生计划的综合平衡·····	(158)
第十一章 军队医院经济管理 ·····	(163)
第一节 军队医院经济管理剖析·····	(163)
一、军队医院经济管理的必要性·····	(163)
二、军队医院经济管理的职能·····	(164)
三、经济核算·····	(167)
四、成本核算·····	(168)
第二节 资金运动和财务管理·····	(170)
一、资金运动·····	(170)
二、财务管理的任务和方法·····	(171)
三、资金管理·····	(173)
四、财务分析·····	(175)
第三节 医疗设备管理·····	(177)
一、医疗设备管理的概念·····	(177)
二、医疗设备的分类和计价·····	(177)
三、医疗设备的装备原则·····	(178)
四、医疗设备的实物管理·····	(179)
第十二章 军队卫生经济效益 ·····	(184)
第一节 军队卫生经济效益的实质和意义·····	(184)
一、军队卫生经济效益的含义·····	(184)
二、军队卫生经济效益的特点·····	(185)
三、提高军队卫生经济效益的意义·····	(187)
第二节 军队卫生经济效益的指标体系和分析方法·····	(188)
一、消耗指标·····	(189)
二、占用指标·····	(191)
三、成果指标·····	(191)
四、人、财、物经济效益评价指标·····	(192)
第三节 提高军队卫生经济效益的主要途径·····	(193)

一、社会效益和经济效益的关系·····	(193)
二、正确把握投资方向和结构,合理利用军队卫生资源·····	(194)
三、要建立“平战结合”“军民结合”向社会开放的军队卫生管理体制·····	(195)
四、加强军队卫生事业的经济管理,建立各种形式的经济责任制·····	(195)
五、做好思想政治工作·····	(196)
第十三章 军队卫生经济定量分析方法·····	(198)
第一节 军队卫生经济分析的基本原则和步骤·····	(198)
一、军队卫生经济分析的基本原则·····	(198)
二、军队卫生经济分析的基本步骤·····	(200)
第二节 军队卫生经济的分析要素·····	(201)
一、卫生资金·····	(201)
二、卫生成本·····	(212)
三、卫生效益·····	(218)
第三节 军队卫生经济决策分析方法·····	(221)
一、建立决策分析模型·····	(221)
二、确定性决策分析·····	(222)
三、不确定性决策分析·····	(230)
四、可比性对比应注意的原则及对非可比性的处理·····	(234)
结束语·····	(238)

第一章 军队卫生经济学导论

军队卫生经济学是一门新兴的边缘学科，它是医学、军事学、战争学和经济学相交叉的学科。也是卫生经济学和国防经济学相交融的分支学科。它专门研究军队卫生经济活动中的各种经济关系，并揭示反映这些关系的客观规律的科学。它是制订我军卫生事业的路线、方针和政策的理论基础。对于保障我军革命化、现代化、正规化建设，有着极为重要的意义。

一、军队卫生经济学的产生和发展

军队卫生经济学的产生和发展，与整个卫生经济学的产生和发展是紧密相联的，它既是社会卫生服务发展到一定阶段的产物，也是一般卫生经济学发展到一定阶段的分支学科。因此，要探讨军队卫生经济学的产生和发展，必须首先研究一般卫生经济学的产生和发展。

（一）一般卫生经济学的产生和发展

自从人类社会诞生以后，作为人就具有两种属性：——自然属性和社会属性，从事着两种生产：——物质资料的生产和人类自身种族繁衍的生产。尽管当时生产力水平极端低下，卫生服务也极端落后，但卫生服务对于社会物质资料的生产和人类的生存发展都是必不可少的条件之一。对于两种生产都起着能动的保障和促进作用。

既然卫生服务是直接与人的一生、老、病、死相联系，起着保护、维持和发展社会劳动力的生产和再生产的重要作用，所以它既关系到劳动者的切身物质利益，更关系到整个人类种族繁衍的长远利益。但是，在漫长的历史长河中，卫生经济并未提到人类的议事日程上

来，一方面是由于卫生服务活动不是物质生产部门，它从来都是在物质生产部门中扣除一部分生产资料和生活资料作为自己的资源而开始活动的；另一方面是由于它在很长时期内的消耗费用所占的比例很小，不为人们所重视，只是到了资本主义的发达阶段，卫生费用的增长才逐步引起人们的关注，这就为卫生经济学的产生提供了实践基础，使它的产生具有了客观的可能性和必要性。

在十七世纪，英国古典经济学家威廉·配弟，（1623—1687）在《献给英明人士》一书中，首先论述过卫生、人口、经济三者的关系，初步触及到卫生经济问题。马克思和恩格斯所创立的无产阶级政治经济学，更包含着丰富的卫生经济思想。在《资本论》、《英国工人阶级状况》、《论住宅问题》等著作中，在揭露资本主义社会卫生事业的本质的同时，又论述了卫生保健与人口生产和物质生产的关系，并对医务劳动的特点和性质作了精辟的论述。但是，由于当时医疗保健费用支出有限，并且基本上是由个人负担；医疗活动主要是个体行医、私人经营；特别是卫生服务与经济之间的矛盾，卫生服务内部的经济活动和经济关系的矛盾还没有充分暴露出来，由于这种历史的局限，人们不可能对卫生经济的活动进行科学的总结和理论的概括，所以也就不可能形成独立的学科。

进入二十世纪，特别是第二次世界大战以后，随着社会生产力的发展，新科学技术革命的崛起，人们对于物质文化生活和卫生保健服务的需求也空前增长，卫生服务在人们的生活中所消耗的经济费用和它所发生的经济关系也日益增大并更加频繁复杂，卫生服务成为社会生活的一个重要部门，卫生经济活动也成为经济领域中一个重要组成部分，人们逐步要求以最小的资源投入获取较好的卫生服务的经济效益和社会效益。这就要求人们按照经济规律来进行卫生服务活动。另外，随着生产社会化、现代化的发展，经济学的许多分支学科相继产生，这也为卫生经济学的产生提供了物质基础和理论条件，这样，到本世纪六十年代前后，世界各国的卫生经济学作为一门独立的新的经济学科就相继产生了。

西方发达的资本主义国家,在第二次大战后,由于科技革命的推动,在社会财富迅速增加的同时,社会公害及工业污染日益严重,劳动力再生产的条件和剥削形式都发生了巨大的变化,无产阶级和资产阶级的矛盾也有新的发展。垄断资产阶级及其政府,为了缓和国内的阶级矛盾,保证资本的正常运转所必需的生产条件和社会环境,把通过税收取得贡赋的一部分用作卫生医疗保健费用,给居民以不同的“照顾”,使劳动者能有一个健康的身体去为资本家创造更多的剩余价值,为此,他们推行所谓“从摇篮到坟墓”的“福利政策”。推行这种政策的结果,又使卫生保健费用急速增加,使企业的成本提高,影响了资产阶级的利益,这又迫使资产阶级政府和经济学家纷纷研究卫生费用增长的原因和发展趋势,探索卫生资源的开发和合理使用的途径,控制卫生费用增长的措施,以摆脱卫生费用不断增长造成的危机。就在这种背景下西方发达资本主义国家的卫生经济学产生并发展起来了。并且使它的研究领域涉及到经济学、社会学、卫生学、医学、伦理学、统计学、管理学等社会科学和自然科学方面。

第三世界发展中国家,在第二次世界大战后逐步走向了民族独立的发展道路,但由于长期遭受帝国主义殖民统治的掠夺,致使这些国家和地区,文化落后,人民贫困,卫生服务严重不足,健康水平极端低下,婴儿死亡率比发达国家高10~20倍,人均卫生费用预算只相当于发达国家的1%。发展中国家为了振兴民族经济,消除殖民统治造成的严重恶果,迫切要求发展卫生事业,从而推动了卫生经济学的建立和发展。

如果说在资本主义国家发展卫生事业是为资产阶级获取最大利润的一种手段,那么在社会主义国家,由于社会主义的生产目的就是满足人民日益增长的物质文化生活的需要,所以,社会主义国家必然更重视卫生事业的发展。正由于它是社会主义生产目的的重要内容,是社会经济文化发展的重要组成部分,这就要求正确处理经济和社会发展中卫生部门和其它部门之间以及卫生部门内部的经济关系,以便筹集、开发和有计划地分配和使用卫生资源,并以科学的卫