

● 二十一世纪护理发展丛书

护理经济学概论

刘则杨 主编

中国科学技术出版社
· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

护理经济学概论 / 刘则扬 主编, -北京:
中国科学技术出版社, 2002.5
ISBN 7-5046-3295-3

I. 护… II. 刘… III. 护理学: 卫生经济学
IV. R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2002) 第 028038 号

中国科学技术出版社出版

(北京海淀区中关村南大街 16 号)

(邮政编码: 100081)

全国各地新华书店经销

北京燕山印刷厂印刷

*

开本: 850 毫米 × 1168 毫米 1/32 印张: 11.625

字数: 303.69 千字 印数: 1—3 000 册

2002 年 5 月第 1 版 2002 年 5 月第 1 次印刷

定价: 23.00 元

前 言

护理经济学属于护理学范畴，为卫生经济学的分支学科之一，是研究护理服务过程中资源配置及其行为的一门新兴边缘学科。护理经济学的任务是应用卫生经济学的理论和方法，分析护理服务过程中的需求供给、成本效益，合理评价护理服务的经济价值，以加强对护理服务过程中的经济联系、经济规律的认识，最终达到合理配置护理资源的目的。

护理经济学的产生源于护理需求多样化，而生活小康化、人口老龄化、家庭小型化和乡镇城市化则是促进护理市场形成的主要动因。如何合理配置护理资源已成为护理可持续发展迫切需要解决的问题之一。护理经济学为解决这一问题提供了全新的概念、全新的方法。护理经济学创始于 20 世纪 80 年代的美国，目前世界上一些发达国家，如美国、德国、日本、英国等从不同角度对护理市场开发、护理成本核算、护理保险实施等进行了全面研究。我国的护理经济学研究在最近几年里引起了不同层次护理人员，尤其是护理管理人员的广泛关注和极大兴趣。

为了研究适合我国护理经济学的理论和方法，我们参考了国内外相关书籍，筛选出一些散在文献中的大量护理经济学研究资料，编著了国内第一本护理经济学专著。希望本书能促进卫生经济学理论和方法在护理中的应用，对开展护理经济学的理论和方法的研究与实践有所启示。本书可作为护理决策部门、护理服务业、护理管理人员开展护理经济学研究的实用参考书，也可作为医学院校开展护理经济学教学的参考。

本书分为三部分 12 章。第一部分（1~3 章）为概述。介绍了护理经济的形成及研究趋势，阐述了护理经济学的产生与发展，探讨了健康产业中护理服务的价值，为护理经济学的研究奠定了基础。第二部分（4~10 章）为卫生经济学理论在护理中的应用，主要论述护理需求、护理供给、护理市场、护理保险、护理成本、护理价格、护理效益等方面的研究及进展，提出初步建立社会主义市场经济条件下护理经济学的理论框架。第三部分（11~12 章）为卫生经济学方法在护理中的应用。主要介绍评价和预测方法在护理中的应用。

《护理经济学概论》在编写过程中得到了首都经济贸易大学博士生导师林寅教授的悉心指导，中华护理学会理事长王春生主任护师的热情关心，人民军医出版社原社长余满松编审的热心帮助，还要感谢《现代护理报》总编辑霍杰先生对这一门新兴学科的大力扶持及中国科学技术出版社的鼎力协助，该学院徐静干事在文字录入、刘德欣教师在封面设计及许多同志对该书出版做了大量的工作，在此一并致谢。

这是我国第一本有关护理经济学研究的书籍，由于目前该学科尚处于起步阶段，可借助或参考的相关书籍甚少，加之编者水平有限，书中肯定存在不妥之处，敬请读者批评指正。为了广泛征求读者对本书的意见，特在书的最后一页附有调查表，真诚欢迎大家提出宝贵意见，以便再版时修正，不胜感激。

编者

2002 年 5 月

目 录

第一章 导论	(1)
第一节 护理与经济	(1)
第二节 护理经济	(8)
第三节 护理经济研究	(16)
第二章 护理经济学概述	(29)
第一节 护理经济学的产生和发展	(29)
第二节 护理经济学的学科性质	(38)
第三节 护理经济学的研究对象、任务及特点	(43)
第四节 护理经济学的研究内容与方法	(49)
第三章 护理价值	(54)
第一节 价值一般理论	(54)
第二节 护理价值概述	(59)
第三节 护理价值研究	(70)
第四章 护理需求	(77)
第一节 需求一般理论	(77)
第二节 护理需求概述	(89)
第三节 护理需求研究	(96)
第五章 护理供给	(106)
第一节 供给一般理论	(106)
第二节 护理供给概述	(115)
第三节 护理供给研究	(122)
第六章 护理市场	(133)
第一节 市场经济概述	(133)
第二节 护理市场概述	(150)

第三节	政府对护理市场的宏观调控	(170)
第四节	护理市场研究	(178)
第七章	护理保险	(185)
第一节	医疗保险	(185)
第二节	护理保险概述	(209)
第三节	护理保险研究	(223)
第八章	护理成本	(230)
第一节	成本概述	(230)
第二节	护理成本概述	(236)
第三节	护理成本研究	(246)
第九章	护理价格	(253)
第一节	价格一般理论	(253)
第二节	护理价格概述	(262)
第三节	护理价格研究	(270)
第十章	护理经济效益	(277)
第一节	经济效益概述	(277)
第二节	护理经济效益概述	(282)
第三节	护理经济效益研究	(300)
第十一章	护理综合评价	(307)
第一节	综合评价	(307)
第二节	护理综合评价概述	(316)
第三节	层次分析法在护理评价中的应用	(324)
第十二章	护理经济预测	(331)
第一节	护理经济预测概述	(331)
第二节	定性预测在护理中的应用	(335)
第三节	定量预测在护理中的应用	(350)

第一章 导 论

人们听到、看到、谈到的经济问题比比皆是，但很少听说“护理经济”，那么，护理中有无经济问题？护理与经济的关系是什么？护理经济提出的基础又是什么？本章从护理的概念入手，论述了护理服务的两重性，讨论了护理经济形成基础及护理经济研究的趋势。旨在进一步了解护理经济，广泛开展护理经济研究，真正做到完善和发展护理经济。

第一节 护理与经济

护理即护理服务是为人类健康服务的重要组成部分，综观历史进程，护理服务业的形成与发展从某种意义上说，标志着人类健康的发展。但是在经济社会中，任何部门行业的生存与发展离不开资源的使用，而我们对护理中经济现象和经济运行却关注很少。所以，分析当前护理服务形势，阐述经济理论和方法在护理学科领域中的应用，提出护理经济研究的思路与方法，是实现护理服务业可持续发展的必由之路。

一、护理

（一）护理概念

护理创始人南丁格尔（Nightingale）在 1893 年提出护理应从最小程度消耗患者的生命力出发，使周围的环境保持舒适、安静、美观、整洁、空气新鲜、阳光充足、温度适宜及合理调节饮食。南丁格尔把护理分为“病人护理”和“健康护理”。

现代护理专家认为：护理是对人类具体生存方式和过程选择的干预。干预的对象是人，干预的内容是人类具体生存方式及对选择的过程进行干预，如对每一个生命的具体生存方式，给予全部干预和协调。随着医学科学的发展，护理概念的内涵在 130 年里也发生了深刻的变化，一方面是为了增进和保持健康，预防疾病，有利于疾病的早期发现、早期诊断、早期治疗，通过护理达到健康；另一方面护理的对象是人，人是一个整体，其疾病与健康都受着躯体、精神和社会的影响。因此，在护理过程中，必须以人的健康为中心，为病人和健康人提供全面的、系统的、综合的护理。从南丁格尔到现代护理专家，护理概念更加完善，护理服务范围更加拓宽。

（二）护理服务范围

1. 医院护理 医院护理主要建立在生物医学基础之上，主要强调对病人在住院期间进行护理。

2. 访视护理 地段访视之父威廉·勒斯，1859 年创立了第一个地段访视护理机构。通过有计划地培训护理人员，并从事贫穷患者的访视护理。圣菲比 (Stphoebe) 是第一位访视护士。

3. 早期社区护理 美国护理学家丽莲·沃德 (Lillian Wald)，首先提出了公共卫生护理 (Public health nursing) 的概念，“卫生”一词英语表达为 “Hygiene”，是从古希腊健康女神的名字 hygiene 而来，有维护生命健康的意思。现在常用健康 (health) 代替卫生 (hygiene)。其主要意义是改善人群的生活环境和增进人群的健康。1893 年由于美国移民的集聚，造成人员较多，公共卫生极差，沃德调查了纽约市亨利街新拓居住地的人群情况后，感到居民住地急需开展疾病预防、健康教育及提高家庭和社区卫生方面的工作。她认为健康护理如同疾病护理一样重要，护士应该加强这一方面的技能培训，做到能够单独作业。沃德一生致力于学校卫生护理和社区护理的发展，尽力为他们提供适宜的卫生保健护理服务，并提出护理人员可以在社区从事社区和家庭的评估，确定社区居民的需求，

帮助社区居民解决问题，她还为社区护理人员正名为“公共卫生护士”（Public health nurse）。由于她的积极倡导，学校开展了公共卫生课程，为护士从事公共卫生护理作好准备。1893年美国成立了公共卫生护理组织。沃德为全国公共卫生护理组织的首任主席。由于她的卓越贡献，她被誉为现代社区护理的先驱，也使社区护理发展至今成为一门专业。

4. 现代社区护理 美国公共卫生学会（American Public Health Association 简称 APHA）将社区护理与公共卫生护理等同起来，对社区护理重新进行了定义：社区护理（即公共卫生护理）是综合运用公共卫生科学的护理专业理论，以指导改善整个社区的健康为目的。社区护理由护理实践和公共卫生实践两部分综合而成，用于促进和维护人群的健康。它的实践范畴属于全科性质，不局限于某一个年龄组或某一种疾病，而是连续的、动态的、非间断的。主要责任是，将对个体、家庭或某一人群的护理上升为对整个人群健康的贡献。主要任务是通过社区环境监测护理、社区运动指导护理、社区营养保健护理、社区行为干预护理等改善居民的劳动和生活条件，消除各种有害健康的环境因素，改变不良的生活习惯和行为方式，作好疾病普查、健康促进、伤残防治、健康教育、急慢性疾病的治疗护理，以达到降低伤残率，提高健康水平的目的。

总之，现代护理范围逐渐拓宽，包括健康护理、公共卫生护理、社区护理、访视护理等领域；护理对象包括全人类，即健康人群、康复人群及病人；护理功能更宽，如从疾病护理、康复护理、健康维护扩展到访视护理、家庭护理、社区护理和管理病例。一句话，护理领域越来越宽，护理人员的角色越来越丰富。在人群对卫生保健服务需求的无限性，而资源却极其有限的情况下，作为护理人员，特别是护理管理者、决策者除了重视护理质量外，还要重视护理资源的分配问题，特别要重视培养和提高护理人员研究经济的能力，下面我们就有关经济问题进行讨论。

二、经济

(一) “经济”概念

“经济”一词最早被认为是“谋生手段”。此后，亚里士多德又赋予“谋生手段”一词的含义。实际上 economic 来源于希腊语的‘oikonomia’，是由古希腊哲学家色诺芬尼提出的。Oiko 意为家庭，nomia 意为管理，其意思是家庭管理术。中国古代时“经济”是指“经世济民”，即治理国家的意思。

(二) 经济内涵

经济 (economic) 一般指的是有关需要以及个人、种族、家庭、部门或政府对需要的调节与满足的活动，是对资源实施生产、分配、交换或消费的过程。实际上，经济也是物质资料的生产、交换、分配、消费活动以及与之相适应的生产关系。经济还可以理解为社会生产和再生产过程，即生产、分配、交换、消费以及资源配置等等一系列社会经济活动。经济还可以理解为“节约”，即资源的合理利用。“节约”是指节俭、节省。人们一般把节约理解为消费领域的省吃俭用，或者是生产领域中人、财、物节省。这些理解不够全面。因为，节约一词中的“节”是指节制、限制，与浪费相对立，而“约”是指控制、要求、集约，与粗放相对立，节约不仅是人、财、物的节省和限制使用，而且也包含如何使人、才、物利用比较合理、恰当和高效。节约在本质上是人类在促进社会进步活动过程中对稀缺资源的合理使用。或者说，一切节约归根到底是资源的节约，即经济的真正内涵。回顾历史我们可以发现，无论任何时代的经济发展，人们都希望以最小的投入，实现经济利益最大化，而且，社会越是向前发展，这种要求更明显。当今占主导地位的各种经济理论中，对节约都十分重视。从国家来看，节约可以使国家拿出更多的财力用于投资，从增加人们消费角度来看，可以满足广大人民群众的物质和文化水平。所以无论是发达地区，还是不发达地区，无论是医疗，还是护理，都存在节约问题，也就

是经济问题。节约是永恒的主题。在今天鼓励消费，拉动经济的形势下，即使是经济比较发达的地区，也需要谈节约。这是因为人需求的无限性与资源的有限性的矛盾决定的，在地球人口膨胀、资源逐渐减少的今天，更是如此。任何考察都不难发现，人类总是按节约的原则进行经济活动。可见，节约是永恒的主题。

(三) 经济产生的前提正是由于人类需要的无限性、资源的稀缺性和满足的有限性

1. 需要的无限性 人对衣、食、住、行和其他享受的需要是无限的，而人类对健康需要更是无限的，如高质量、高效率、优服务、低价格，产生出的欲望表现为无限性倾向。正是这种无限性与有限性、稀缺性的矛盾，使人们不得不节省资源，并对已有的资源进行优化配置。

2. 资源的稀缺性 ①对个人来讲：时间是有限的，一天仅有24小时，一年也只有365天，为了节省时间，日常生活和工作等都必须合理安排。人的一生也是如此，即使人能够活到100岁，也觉得时间不足，因为，伴随着人类寿命的延长，各种需要和欲望会越来越多。②对单个家庭来讲：收入可能是稀缺的，无论收入多少，在一定条件下，收入基本上不变，那么，家庭购买什么（如买电脑、买汽车、还是买住房），怎样消费（如怎样吃、穿、住、行），天天都要做出必要的选择。人们常说，在经济世界里，永远没有免费的晚餐，如果你想得到一个机会就必须付出相应的代价，正是由于机会代价的存在，消费者常常处于难于两全其美之中。③对于企业来讲：资金是稀缺的，如何使用，怎样投资，才能做出利润最大化的选择，这些都是行为的主题。

可见，经济涉及到人类社会的各个主体，大到国家，小到家庭，乃至个人，任何经济部门的存在都是以有效配置资源为前提。护理服务同其他服务业一样，也是满足人类需要的经济门类。她的存在满足了人群对疾病和健康护理的需求。然而无论是健康护理，

还是疾病护理都必须以付出一定的时间或资金(货币)为代价,所以,作为护理管理者,必须考虑护理资源的合理使用问题,而不是单纯的质量问题。如护士长排班时,既要考虑新老配合,技术搭配所带来的质量问题,也要考虑如何安排人力资源,降低人力护理成本的问题。

三、护理与经济的关系

(一) 护理服务的两重性

护理服务的两重性是指护理的经济属性和社会属性。护理的经济属性是一个基础性问题,是指护理作为一种服务业,它具有产业的特点,是在创造精神财富的同时,通过提供护理服务获得收益的经济门类。护理的社会属性强调它的公益性,即必须符合社会的准则,救死扶伤,以社会效益为主,同时,护理的经济属性又决定了它必须采用企业化的管理方式,从护理服务中获得经济收入,以便更好发挥它的社会效益。护理的两重性是相互促进、相互补充,而不是相互排斥、相互抵触。如果把护理的两重性割裂开来,那不是一种科学的观点,不利于充分发挥护理在健康生产和卫生事业两个方面应该发挥的作用。马克思曾说过“服务就是商品”,护理服务提供商品等一系列问题需要我们去深入探讨。仅仅强调使用价值,或仅仅强调价值,都不免以偏概全。

(二) 护理活动与护理经济活动的关系

1. 护理活动 在阐述说明护理活动与护理经济活动的关系时,应明确护理活动、护理经济活动的基本概念,并在此基础上认识他们之间的关系。护理活动(即护理服务)是对人类具体生存方式和过程选择的干预。护理按目的可分为护理观察、护理监护、护理诊疗等,相应地,以这些为目的所进行的护理都属于护理活动。护理活动通过对病人及健康人群护理,表现出人们对护理这种健康生产活动的需求与社会满足这种需求的关系,即护理需求与护理供给的关系。

2. 护理经济活动 护理经济活动是护理活动在经济高度发展的基础上,及自身发展到一定阶段而产生的。从历史发展看,护理活动并非一开始就以商品交换的形式出现,而是伴随着商品生产与商品交换的进程逐渐商品化。在护理活动部分商品化过程中,护理活动的社会化程度不断提高,活动范围、活动职能及护理人员角色范围的局限性被打破,同时,经济联系不断增强,与经济关系的范围不断扩大,同整个社会经济的依存关系越来越紧密,对整个社会的经济作用和影响越来越大。护理需求者为了达到和实现健康目的,必然会有经济支出,进行基本消费,而社会也必须为这种活动提供必要的条件进行交换,实现供需双方需要的价值和使用价值。作为护理供给方的护理服务业为了满足护理需求,必须通过对护理资源合理分配使用,以获得最大经济效益,而护理需求的实现需以支付货币为前提,护理供给则需要首先开发护理资源,建造一定的护理机构,培训合格的护理人员,然后以一定的价格向消费者提供护理产品(或护理服务)。护理经济活动是以护理需求者与护理供给者之间这种经济关系,以及这种联系所产生的经济现象变动和发展的总和。

3. 护理活动与护理经济活动的关系 护理经济活动是护理活动这一社会现象在经济领域中的表现。护理经济活动主要反映的是护理活动过程中,护理需求者与护理供给者之间的经济联系以及这种联系产生的经济现象和经济关系。决定护理经济活动不断运转的本质因素,是贯穿在护理经济领域中的主要矛盾,即护理供给与需求。也就是说护理需求者的最大满足是通过护理服务获得健康维护上的最大满足,护理供给者的最大满足是通过提供护理服务获得最大经济效益和社会效益,它构成了护理经济活动的核心内容。因此,要重视研究护理经济活动中护理需求与护理供给的关系。

总之,护理和经济联系密切,护理在为人类健康服务的过程中也存在着资源配置问题,并且护理的先进性和经济的合理性往往存

在一定的矛盾。这需要护理人员不断地认识它、理解它。努力使护理的使用价值（强调效用，也就是人群主观满意度）与价值（价格的货币表现）得到综合统一。

第二节 护理经济

谈护理经济首先要搞清楚护理服务业的内涵与护理经济的关系。护理服务业是卫生服务业的组成部分，也属于第三产业，即服务业。由于护理业不同于物质产品的生产企业，它的目标部分指向市场，因此其价值的体现是不同的，面向市场的服务，具有商业性，提供服务的劳动必须按等价交换，自愿让渡的原则得到补偿，因而营利是其目的。而不面向市场的服务，则不具有商业性，提供服务的劳动是无偿的或通过其他途径得以补偿，营利并不是目的。护理可以是一项纯粹的公益性服务行业，也可以是具有商业性的服务业。不同的价值取向决定了护理在市场经济条件下获得资源的方式，劳动价值的补偿形式，我们有必要限制护理经济的外延，主要指向市场的那一部分。

一、护理经济概述

（一）护理经济的概念

护理经济是以价值增殖和价值补偿为目的，对护理资源进行合理配置的研究。即护理在健康生产、分配和使用基础上的经济。也就是说护理经济就是以满足护理价值补偿与价值增殖为目的，对各种资源进行有效分配的活动。

（二）护理经济的提出

由于护理资源的稀缺性（scarcity）、护理需求的无限性、护理供给满足的有限性。因此，要考虑如何获得护理资源、怎样分配护理资源的经济问题。护理资源稀缺是永恒的、长期的，护理管理者必须有效利用配置护理资源，才能最大限度满足人类的需要。护理

经济的提出是护理的经济问题，由此而产生的资源配置就是经济活动。护理必须考虑资源投入最小化与产出最大化和资源能源使用效率最大化，尽可能小地改变环境，保持可持续发展等方面的问题，适应经济发展需要。

护理资源主要包括有以下几种。一是物质资源：如护理用品；二是人力资源：如护士、护师、护理专家、开业护士等；三是技术资源：诊疗护理技术、监测护理技术、基础护理技术、防治护理技术、救治护理技术等。

对资源的分配和调节是因为其归属于不同的主体，所以，从经济学角度来说，任何经济部门的存在都是以有效配置资源为前提条件。如果一些人有资金而缺少时间，而另一些人有时间而没有资金，他们就会在等价原则下相互进行交换，付出自己的时间，节约有钱人的时间，从而以自己闲置的时间换来所需要的钱。这是资源配置的最简单形式，交换满足不同资源所有者的不同需要，从而使有限的资源发挥了更大的经济效益。这也就是现代社会经济活动趋向于专业化分工的基本原因。

（三）护理经济研究的基本问题

护理经济研究是建立在护理经济问题和护理经济活动的基础上。同一般经济活动一样，护理经济研究的基本问题包括生产什么（What）？如何生产（how）？为谁生产（for whom）？等问题，当然，护理服务需要消耗一定资源，比如物质资源要考虑技术、知识、时间、信息，还包括各种护理用品；人力资源包括各类护理人员等，如何有效分配资源非常重要。计划经济体制条件下，资源的配置主要依靠行政手段来实现，即由国家根据人民群众对物质文化的需求，有计划、按比例在各个经济门类之间调配有限的资源，在这种体制下，国家注重的是护理在提高人群健康水平的作用，而不是其经济上的产出能力。因而，护理服务业对其资源的配置缺乏主动权，也就不存在以护理服务业为主体的经济活动或行为。但在市场

经济条件下,资源配置是由市场起主导和基础作用,任何一个经济主体都必须通过市场的交换来实现其资源的优化配置。因此,每一个经济主体都更加关注自身的经济利益,更加重视投入和产出的比率关系。因为只有投入小于产出,才能进一步从市场上获得生存和发展所需要的资源。作为一个经济门类,护理业在市场经济体制下,同样存在资源的稀缺性(护理人员不足已成为全球问题)与人类健康需要无限性(高质量、高效率、优服务、低价格)的矛盾。因此,护理服务中也有经济问题,显而易见,我们可以从功能范围、理论方法等来研究护理经济的内涵。

(四) 护理经济的功能

护理经济的构成包括:服务对象资源(护理服务收入支出),人力资源(体力和脑力劳动),信息资源(时间、知识、技术、物力)和物质资源(生产设备、资金)。由于护理服务量的测量相对困难,护理服务成本比较高,如何从经营中获取补偿价值和价值增值成为护理经济研究的主要问题。护理经济的功能可以从以下三个方面进行阐述。

1. 福利性 福利性的特点强调护理服务业为某个团体或国家所有,运作经费主要来自于国家拨款,不以追逐利润为目标。

2. 公益性 公益性特点强调护理服务业受国家或民间团体的指导,但不属于国家或民间团体所有,而是一种为社会所有的独立公共事业。护理以提供健康护理为最高价值取向,虽然不以营利为目的,但需要通过市场交换进行必要的资源配置。

3. 商业性 商业性特点是护理服务面向市场,所需资源取决于市场,主要通过向人群提供特需服务获取商业利润。美国大部分护理院属于这种性质。在市场经济条件下,作为一般等价物,货币可以购买到市场上一切商品,可以用于交换所需要的各种资源,因此,它也是衡量一个经济组织的经济实力的价值尺度。

护理经济存在于商业性和部分公益性的护理服务业中,而不存

在于基本医疗服务中,护理经济就是要通过护理服务业的经营活动从市场上获得收入。20世纪90年代以来,由于护理服务业的发展、护理服务产业化趋势及护理服务市场化趋势,使护理经济逐渐形成。老年护理业、陪护业等都是护理服务业的内涵。正是由于社会需要、市场需要、资源合理配置的需要或价值研究的需要,使护理经济的提出具有适时性、必要性和恰当性。那么,护理经济的发展趋势是什么?我们下面进一步讨论。

二、护理经济的形成

(一) 护理业的发展

1. 护理服务业的含义 护理服务业(即护理业)是指从事预防、保健、康复、疾病护理的组织或机构的全体。护理服务业属于卫生服务业,护理是附带有形物的服务形式,其中一部分面向市场,价值体现等价交换,另一部分不面向市场,不盈利,因而不具有商业性,其价值体现通过政府补偿。

2. 护理业形成的条件 护理服务的主体结构是指具有独立经营的经济实体,承担经济风险,如护理院;其客观结构是具有广大的、充足的、多层次的护理需求,并通过技术手段提高护理服务的生产能力。

3. 护理业的基本类型 主要分为公益型和商业型。公益型(也称为半准入型):虽然不以赢利为目的,但要通过市场进行必要的资源配置。商业型:服务面向市场,所需资源来源市场,提供服务,获取利润。

4. 护理业的基本功能 护理业的功能是向护理需求者提供产品和服务,而护理经济活动主要表现为护理活动过程中护理的主体(即护理需求者)与客体(即护理服务供给者)之间的经济联系,以及这种联系产生的经济现象和经济关系,因此,护理经济活动的实现必须以护理业的经营为基础,即通过护理业各部门为护理需求提供护理产品和服务来实现。护理经济活动是护理供给与需求的