

主编 李永康

# 医院经济学

HOSPITAL ECONOMICS

改革出版社

# 医 院 经 济 学

主 编 李永康

副主编 董立友 蘭鳳萍 賀志忠

编写者：（按姓氏笔划为序）

王瑞华 李永康 吳文凭

徐莲英 贺志忠 董立友

蘭鳳萍

改 草 出 版 社

# 目 录

<b>绪 论</b> .....	(1)
<b>第一章 社会主义医院的性质作用及其改革</b> .....	(16)
第一节 社会主义医院的商品性 .....	(16)
第二节 社会主义医院是具有福利性质的事业单位 .....	(28)
第三节 社会主义医院的作用 .....	(35)
第四节 我国医院的改革 .....	(40)
<b>第二章 社会主义医院的生产目的和医疗市场</b> .....	(52)
第一节 社会主义医院的生产目的 .....	(52)
第二节 提高医院服务能力，更好地满足人民需要 .....	(57)
第三节 社会主义医院中的商品货币关系 .....	(77)
第四节 社会主义医疗保健服务市场 .....	(83)
<b>第三章 医院经营方针和经营方式</b> .....	(89)
第一节 社会主义医院是相对独立的经济实体 .....	(89)
第二节 社会主义医院的经营方针 .....	(95)
第三节 发展多种经营方式和完善经营机制 .....	(104)
<b>第四章 医院的经济核算和资金运动</b> .....	(116)

第一节	医院的经济核算	(116)
第二节	医院的资金运动	(128)
第三节	医疗劳务成本、价格和收入	(136)
<b>第五章</b>	<b>医院的经营计划管理</b>	(150)
第一节	医院经营计划的任务和原则	(150)
第二节	我国医院经营计划模式的转换	(154)
第三节	医院经营计划的内容	(158)
第四节	医院经营计划的编制与执行	(161)
<b>第六章</b>	<b>医院的预算管理</b>	(169)
第一节	医院预算管理的意义	(169)
第二节	医院预算编制的原则及要求	(172)
第三节	医院预算编制的方法	(176)
第四节	医院预算的执行	(196)
第五节	医院预算执行成果评价	(198)
<b>第七章</b>	<b>社会主义医院的再生产</b>	(201)
第一节	医院再生产的实质和特点	(202)
第二节	医院再生产的实现条件	(217)
第三节	医院再生产中各项费用的补偿问题	(225)
第四节	医院再生产的协调发展	(219)
<b>第八章</b>	<b>社会主义医院的分配</b>	(237)
第一节	医院的资金分配	(237)
第二节	医院的积累基金和消费基金	(244)
第三节	医院的按劳分配	(252)

<b>第九章 医院经济决策分析</b>	.....	(261)
第一节 经济决策及其过程	.....	(261)
第二节 医院短期经济决策分析	.....	(267)
第三节 医院长期经济决策分析	.....	(272)
<b>第十章 医院的保本分析</b>	.....	(278)
第一节 保本分析原理	.....	(278)
第二节 保本分析方法	.....	(281)
第三节 保本分析中的几个相关因素	.....	(287)
第四节 保本分析在医院管理中的应用	.....	(292)
<b>第十一章 会计与医院经济管理</b>	.....	(302)
第一节 会计及其基本职能	.....	(302)
第二节 会计管理与医院经济信息系统	.....	(306)
第三节 会计与医院经济管理	.....	(312)

# 绪 论

医院经济学是适应我国医院建设和改革的需要而从卫生经济学中分离出来、专门研究医院的经济活动及其发展规律的一门微观应用经济学。了解医院经济学作为一门独立的卫生经济学分支学科的必要性，明确医院经济学的对象、任务和基本内容；了解学习和研究医院经济学的重要意义和基本方法，对于提高我们学习的自觉性，取得较好的学习效果是十分必要的。

## 一、医院经济学是研究医院经济活动的科学

（一）医院经济学的产生：要了解医院经济学是一门什么学科，它是怎么产生的，首先要了解卫生经济学的产生和发展。这是因为，以医院作为经济分析对象的我国医院经济学是从我国卫生经济学的发展中分离出来的一个新兴的子学科。

我们知道，卫生经济学是从经济学的角度研究卫生领域中的经济问题的一门具有很强实用价值的部门经济学。卫生经济学作为一门独立的经济学在世界各国相继产生和形成是在二次大战以后的事情。它产生和发展的共同基础在于人类社会的卫生服务发展到一定阶段，特别是卫生服务独立化为经济和社会发展的一个重要部门，对经济和社会的发展起着越来越重要的作用。为了开发、筹措、分配和合理利用卫生资源，各国相继建立起卫生经济学的学科。然而，由于各国

社会制度和经济文化发展水平的差别以及它们在医疗卫生保健服务中存在着不同的亟待解决的迫切问题，因而对卫生经济学的研究对象、基本任务有不同的理解和规定，研究的重点也因国情的差异和客观的需要而有不同的选择。如有的着重探讨医疗市场的供需关系，有的着重探讨卫生资源的筹措、分配和节约使用，有的着重微观的成本——效益和成本——效果的分析，有的则着重对现行各国的医疗保健制度作比较经济学的研究等等。加上参与卫生经济学学科建设和开展理论研究活动的学者大多是经济学家，各有其理论经济学的背景，因而迄今为止还没有，当然也没有必要形成一个统一的、规范化的卫生经济学。

就我国的情况来说，我国是人民当家作主的社会主义国家，为了摆脱贫穷、落后，历来重视发展医疗卫生事业，但是自觉地认识到需要开展卫生经济学的理论研究，按经济规律办好卫生事业，并逐步形成具有中国特色的社会主义卫生经济，则是在70年代末和80年代初，在党的第十一届三中全会精神的指引下和国外卫生经济学迅速、普遍发展的启迪下才开始起步的。推动我国学者和实际工作者开展卫生经济学研究的直接动因，首先是医院发展中遇到的经济困境，表现为医院的房舍破旧，设备落后，经费短缺，医疗收费过低，难以维持简单再生产，管理水平特别是经济管理水平低下。卫生事业发展不能适应经济建设和人民对医疗卫生服务需求的矛盾，突出地表现为看病难、住院难。这样，我国卫生经济学一开始就围绕着解决医院的经济困境并从加强医院的经济管理入手开展理论研究。这可从1981年1月在武汉召开的全国性的“医院经济管理理论座谈会”和同年8月在牡丹江市召开的“卫生经济学和医院经济管理学术讨论会”的会名得到

证实。当时研讨的基本理论问题除关于卫生经济学的对象、卫生事业的性质、地位和作用以外，着重探讨了医务劳动的性质、医疗收费和医务劳动的补偿以及健康投资的效益等问题，企图解决的实际问题则是增加卫生投资，调整医疗收费标准，加强卫生机构，首先是医院的经济管理。牡丹江会议是一次动员和组织我国的卫生部门的实际工作者同经济理论工作者相结合，开展我国卫生经济研究的全国性会议。会上成立了中国卫生经济研究会筹委会，决定出版《卫生经济》杂志，组织编写普及卫生经济学知识的教材。继牡丹江会议后，1982年12月在广州召开了中国卫生经济研究会成立大会，1985年3月在武汉召开了中国卫生经济研究会·第二届年会，正式更名为中国卫生经济学会，标志着我国卫生经济学建立和发展的历史进程。在这期间，卫生经济的理论研究的广度和深度有了很大发展，出版了多种适应不同层次学习需要的卫生经济学教材，开始逐步改变和摆脱以医院和医疗服务的生产和再生产为论述中心的格局，但仍然包括了关于医院经济活动的一般理论和医院的微观经济管理活动的原则和方法。由此可见，我国的卫生经济学从其一开始到现在为止，实际上是包括医院经济学和医院经济管理学在内的卫生经济学。这种情况说明我国的卫生经济学有了发展，但还未得到更大的发展，即有关卫生经济的许多不同类别的问题还没有达到由其分支学科来分别加以研究，仍然无所不包地归集在卫生经济学的体系之中。这种情况在一门新的学科刚刚诞生，同时卫生经济的许多问题还没有被原有的学科列为研究内容的时候，归集到卫生经济学的名下是不可避免的。目前，以论述卫生经济学基本原理和方法为中心内容的卫生经济学教材，一般都包括卫生经济的基本理论、卫生技术经济

学的基本方法、卫生发展的宏观调控和卫生机构特别是医院的经济管理等四大方面的内容。

科学的发展依赖于实践的需要。随着卫生服务的社会化和现代化，指导卫生服务实践的卫生经济理论需要对各种性质不同的卫生经济问题作一定的分类和归集，以便在适当分工的基础上进行专门的研究。在我国，卫生经济学的研究已经有了相当的发展，实践已要求把可以作为独立或相对独立研究的问题从无所不包的体系中分离出来，作为一个学科的条件已日趋成熟。从事卫生经济学教学和科研的理论工作者在学科建设的研讨中提出了学科细分的种种构想，提出了开设宏观卫生经济学、卫生计划学、卫生工作经济活动分析、卫生技术经济学、卫生服务消费经济学、卫生事业管理学、卫生会计学以及专门研究医院经济活动及其经济管理的医院经济学和医院经济管理学等课程和编写有关教材的设想和尝试。这种设想和尝试是卫生经济科学进一步发展的必由之路，也是倾听实践呼声的重要进步。这就是推动医院的经济活动的分析应该单独由医院经济学来加以研究，从而从现有的卫生经济学中分离出来的主要根据。推动编写医院经济学的原因，还在于医院在我国卫生事业中占有十分重要的地位，是我国卫生经济活动的主体。我国各级各类医疗机构的网络遍布全国，为10亿人民提供医疗保健等项服务，占用和消耗的卫生资源占80%左右。医院的卫生劳务生产的情况如何不仅关系到人民的健康，也在很大程度上标志着我国卫生事业发展的现状。用科学的医院经济学理论和方法指导医院的活动显得特别重要。特别是我国的医院正面临全面的深化改革，怎样使医院的改革沿着社会主义方向前进，更好地实现社会效益与经济效益的统一，尤其需要以科学的理论武装医院的管理干部，

特别是从事医院经济管理的干部。放在读者面前的这一参考资料就是为培养医院管理干部所作的初步尝试。

(二) 医院经济学的对象和任务：医院经济学作为一门独立的卫生经济学分支学科有其特定的研究领域和任务。从卫生经济学到医院经济学决不是把原来包含在卫生经济学中有关医院的经济活动，特别是医院经济管理的内容分离出来再加以简单的归集，它应该是有其特定的研究对象和范围并自成一个体系。

顾名思义，医院经济学就是关于医院的经济活动及其经济关系的科学，它的任务就是用医院经济发展规律性的知识武装医院管理工作者，促进医院的发展，为保障和提高人民的健康水平服务。为了更好地了解医院经济学的对象和任务，我们应该首先分析一下医院经济学与马克思主义经济学、卫生经济学以及医院经济管理学的联系和区别。

我们知道，任何一门经济学分支学科，特别是应用经济学科都是有其理论经济学的背景的，即都是受一定的经济理论的指导。我国的卫生经济学以及从卫生经济学分离出来的医院经济学当然应该以马克思主义的经济理论为基础。由于医院是卫生事业中一个生产医疗服务的基层单位，它的经济运行必然要受社会经济和卫生经济一般规律的制约，因而需要以关于社会经济和卫生经济发展规律性的理论和方法作指导。因此医院经济学除了以马克思主义的理论经济学为其理论基础外，还应以卫生经济学的基本原理和方法为基础。以马克思主义经济理论和卫生经济理论为基础的实质是以它们的基本原理和方法论为理论指导，决不是复述它们的内容和体系的翻版。医院经济学作为一门科学自然应该有其特定的研究对象、基本任务和理论体系。如果说马克思主义的经济

学”研究人类社会发展各个不同阶段上生产关系的本质及其发展规律的科学，卫生经济学是研究卫生领域中的经济活动及其经济关系发展规律的科学，那么，医院经济学就是以马克思主义的经济学说和卫生经济学的理论为指导，专门研究医院的经济活动及其经济关系发展规律的科学。如果说马克思主义的经济学是社会的经济学，是宏观的经济学；卫生经济学是卫生服务领域或卫生部门的部门经济学，是中观经济学；那么，医院经济学就是医院的经济学，是卫生微观经济学。

科学的任务是以关于客观世界发展的规律性知识为人类服务。马克思主义经济学的基本任务是用关于社会经济发展的规律性知识武装无产阶级和劳动人民推翻人剥削人的旧世界，建设新世界。马克思主义的经济学说为无产阶级政党制定纲领、路线和方针政策提供理论依据。卫生经济学的基本任务是根据社会经济和卫生经济发展规律的要求，分析卫生服务再生产的总过程，正确处理卫生服务过程内外的经济关系，最优地开发、筹集、分配和使用卫生资源，发展卫生服务能力，提高人民健康水平，从而促进经济和社会的发展。卫生经济学的基本原理和方法，在宏观上为调节卫生资源的分配和卫生服务生产的运行提供科学指导，并为卫生工作改革的深化提供制定目标模式和方针政策的理论依据。

医院经济学则是从经济学的角度对医院的经济活动以及提供医疗保健服务时发生的经济关系进行分析。由于医院是一个处在整个社会的经济生活中从事医疗服务生产和经营的基层单位，它的经济活动与社会的经济活动相联系，它不仅在医院内部，而且在外部同其他领域、部门、单位和个人发生广泛的经济联系。如果医院没有同其他方面的社会联系，

也就不可能有医院的活动。此外，由于医院在社会主义制度下是具有福利性的事业单位，这就决定了以医院为对象的医院经济学的基本任务是以经济学和卫生经济学的一般理论和方法为指导，根据社会主义卫生事业的性质和客观规律的要求揭示医院经济活动的内在规律，理顺医院内外的经济关系，完善医院运行的机制，在保证不断提高卫生社会效益的前提下提高医院的经济效益，为发展医院的服务能力和提高人民健康服务。

根据以上的分析，特别是从医院经济学和卫生经济学都围绕着发展卫生生产力这个中心，都要不断提高卫生经济效益和更好地为提高人民健康水平服务这些方面来看，医院经济学和卫生经济学存在着根本方面的一致性。因此，我们在规定医院经济学的对象、任务以及它的内容时，既要看到两者的区别，又要看到两者的联系和论述内容的相互贯通和渗透。

还必须指出，医院经济学不能等同于医院经济管理学或成为医院管理学中的“医院经济管理”。我国现行出版的多种医院管理学教材中，把医院的经济管理作为整个医院管理学的一个分篇。它们从管理学的角度，并以卫生经济学的一般理论为基础，论述了医院经济管理中关于计划财务、物资供应、设备、房产、交通运输、基建、能源等方面的具体管理过程，提出了为加强有效管理必须坚持的原则、程序和方法，并为此而制定相应的规章制度和工作细则等等。可见，医院的经济管理是以医院的生产要素为对象，对医院的经济活动进行计划、组织、指挥、监督和调节，力求以尽可能少的劳动消耗和劳动占用取得尽可能大的医疗服务效益。因此医院经济管理学在实际上也是卫生经济学和医院经济学的

理论和方法在医院中的实际应用。

由于医院经济学的理论来源于并服务于医院经济活动，而医院的经济活动总是由医院的经济工作者、医务工作者们参与管理的实践，所以医院经济学的理论分析和概括一刻也离不开实际进行着的医院经济管理实践。这样也就必然会发生医院经济学同医院经济管理学的互相结合和互相渗透，以致很难严格限定两者的界限。但医院经济学毕竟如上所述，其研究的任务、目的和方面有其相对独立的特殊规定。

总之，我们通过医院经济学同马克思主义的理论经济学、卫生经济学、医院管理学中的医院经济管理篇或医院经济管理学的对比分析，有助于我们从它们的联系中去更好地认识医院经济学作为一门独立学科的特殊规定性。

根据医院经济学的对象和基本任务、结合医院的经济性质、经济活动及其内外经济联系的实际，特别是考虑到医院从事经济管理的人员进行工作的需要，本书将围绕发展医疗服务能力和增强医院活力这个中心环节，着重论述以下内容：医院和医疗服务劳动的经济性质；医院改革的目标模式；医疗市场的供给和需求；医院的经营方针和经营机制；医院的经济核算和资金运动；医院再生产的实现条件和劳动补偿；医院分配中的激励机制；医院的计划预算和财务管理；医院经济活动分析和经济决策等，力求体现中国特色、针对性和应用性。

## 二、学习医院经济学的重要意义

任何一门科学的产生和发展都取决于实践的需要，其命运最终要经受实践的检验和裁决。从我国医院建设和改革的实际需要出发去加深对学习医院经济学重要意义的认识，必

将提高学习的自觉性，从而取得良好的学习效果。

我国是一个拥有10亿多人口的社会主义国家，历史遗留给我人民的贫穷、落后和疾病的折磨亟待消除。建国以来，我国的卫生事业和其中的重要组成部分的医疗机构有了很大的发展，为解除人民的病痛、保障人民的健康做出了重要的贡献。特别是党的十一届三中全会以来的10年间，突破了“左”的思想影响和传统观念的束缚，通过改革，进展更是令人瞩目，群众看病难、住院难的状况得到了缓解。1987年全国医院病床增加到240.5万张，比1978年增加29.5%；每千人口拥有的病床由1978年的1.94张增加到1987年的2.25张，每千人口的医生数已达1.39人。1987年全国门诊病人为25亿人次，比1978年增加20.7%；收治住院病人4885万人次，增加95.4%；住院病人治愈率由67.8%上升到73.2%，病死率由2.9%下降到1.7%。但是应该看到，我国医疗卫生事业的发展仍然落后于人民对医疗卫生保健的需求，由于卫生资源的短缺，人民得到的有效医疗服务供给还是低水平的，而且城乡之间、地区之间表现出明显的不平衡。为了切实解决这些问题，除了增加投入、发展医疗科技和医学教育外，根本的出路在于深化卫生改革，给医院的运行注入新的活力，使医院有压力、动力和自我约束力。因此，医院建设和改革的实践呼唤医院经济学的理论，并赋予学习医院经济学以新的重要的现实意义。

根据医院经济学的对象、基本任务和基本内容，学习医院经济学的意义在于：

第一，有助于全面认识社会主义医院的性质、宗旨和任务，使我们在提供医疗服务时能从社会主义初级阶段的实际出发，在有计划商品经济的大环境中坚持社会主义的经营原

则和发展方向，发扬救死扶伤的社会主义人道主义精神。

在我国的社会主义制度下，社会主义医院作为医疗劳务生产和经营的独立的经济核算单位，是在国家和集体经济帮助下兴办的具有社会主义福利性的事业单位。它不为国家提供积累，不以赢利为目的。它在全心全意为病人服务的宗旨下，以及时提供优质医疗服务为保障和促进人民的健康服务。学习医院经济学将使我们在自觉地坚持医院的社会主义性质和根本宗旨的前提下，处理好以商品、货币为媒介的人际关系，实现社会效益和医院经济效益的统一，并在国家计划的指导下，有效地组织医院的经济活动，实现技术不断提高和扩大再生产。只有认清社会主义医院的基本属性、宗旨和任务，才能正确地总结经验教训，分析卫生经济的新形势，解决面临的问题；才能使社会主义医院具有内在的强大动力而兴旺发达起来，也才能引导其他所有制结构的医院发挥它对社会主义医院的必要的有益的补充作用。

第二，有助于认清医院在卫生事业以及经济和社会发展中的重要地位和作用，加强医院的建设和发展。

医院经济学告诉我们，医院是适应人类自身的再生产和物质资料再生产的需要而产生和发展起来的。医院提供的医疗服务是保证人类社会存在和发展的必要条件之一。医疗保健的投资是卫生投资的重要部分，是生产性的健康投资。它通过保障健康作用于人口和劳动力的再生产，并积极作用于社会政治、经济、文化生活的各个方面。它使国民经济其他部门的投资得以发挥作用，并使人民享受自己创造的物质文明和精神文明的成果。它通过治病救人的服务，给受疾病折磨、濒于死亡的群众带来生的希望。认清医院的重要地位和不可替代的作用，将使社会大力开发卫生资源，增加卫生投

入，使卫生事业和医院同其他部门协调地发展，发挥医院对其他部门和社会生产力的促进作用。医院工作者认清自己所在的医院的重要地位和作用，必将加强他们的责任心，激励他们做出无私的奉献，发扬救死扶伤的伟大献身精神。

第三，有助于我们认识并掌握医院经济活动的客观规律和处理医院内部和外部经济关系的原则，建立富有生机和活力的医院运营的模式，有利于创造性地执行卫生方针、政策，推动医院全面改革的纵深发展和日趋完善。

建立在公有制基础上的社会主义医院要显示其优越性，必须按卫生规律和经济规律的要求办事，必须从医院的实际出发，审时度势地进行全面的改革，以增强医院的活力，并推进医院的现代化建设。医院经济学以关于医院经济发展的规律性知识武装医院工作者，有助于他们在实际工作中按经济规律办事，建立起高效率的运行和经营机制，使医院的全部活动有必要的经济保证。理顺医院同主管部门的关系，理顺医院同医院职工的物质利益关系，理顺服务者同被服务的患者之间的经济关系，必将调动医院和医院职工的社会主义积极性，并建立起兼顾各方面利益的自我约束机制，做到国家、医院、职工和患者四满意，使人民真正享受到医疗服务的实惠。党的卫生工作方针、政策以及战略目标和步骤的提出是以卫生发展的客观规律为科学依据的。学习医院经济学有助于我们更好地理解并贯彻执行党的卫生工作方针和政策，在提高卫生经济效益的前提下处理好诸如外延扩大再生产和内涵扩大再生产的关系，国家财政补贴和增收节支的关系，卫生经济责任制中的所有权与经营权以及责、权、利的关系等。

第四，有助于提高医院的经济管理水平，造就宏大的医

院经济管理干部队伍。

我国医院的落后不仅表现在医疗科技水平方面，也表现在管理方面，而管理的落后往往制约着医疗技术水平的提高和发挥。管理水平不高的原因是多方面的，但它集中表现在管理人员的素质远远不适应医院现代化管理的要求。学习医院经济学有助于管理干部增强经济意识和费用观念，使他们善于对医院的活动进行经济分析和评价，作出有经济根据的抉择。当医院的管理干部，特别是负责经济管理的干部能够按照客观经济规律的要求，利用与商品经济相联系的经济杠杆去指导医院的经济活动时，他才能真正懂得管理医院，才能成为称职的医院经济管理干部。

应该指出，从医院的建设和发展角度来说，医院经济学不仅是医院经济管理干部的必修课，而且是全体医院职工的必修课。当医院的全体职工都能对自己本职工作作出经济分析和评价，都能考虑到投入一产出，不仅从技术上而且也从经济上进行最佳方案的选择时，我们的医院一定能成为“花钱省、治好病”的好医院而受到人民的赞扬。

总之，学习和研究医院经济学将使我们增长才干，在工作中减少盲目性，增强科学预见性，使有限的卫生资源最大限度地发挥保障人民健康的作用，并为服务质量和服务能力的提高和发展提供技术和经济上的物质保证。

### 三、医院经济学的研究方法

任何一门科学都有其方法论基础，遵循科学的方法论，医院经济学的研究和学习才能取得良好的效果，医院经济学学科本身才能不断得到完善和发展。

马克思主义的辩证唯物主义和历史唯物主义是科学的世