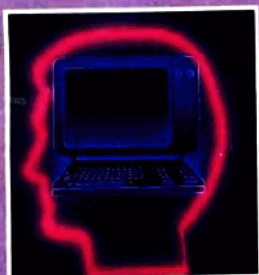


主编 罗嘉典
史自强



HOSPITAL ECONOMICS

医院经济学

湖南师范大学出版社

[湘] 新登字 011 号

医院经济学

主编 罗嘉典 史自强

责任编辑 李 琪

湖南师范大学出版社出版发行

(长沙市岳麓山)

湖南省新华书店经销 湖南师范大学印刷厂印刷

850×1168 32开 11.25印张 275千字

1992年6月第1版 1992年10月第1次印刷

印数：1—5200册

ISBN7-81031-196-4/F·005

定价：5.55 元

前 言

随着医学模式转变为生物——心理——社会医学模式，要求我们培养出来的卫生技术人才不仅要有渊博的医学知识，而且在社会学、心理学、经济学、管理学等方面也要有较深的造诣。十多年的卫生改革，使人们对卫生事业的性质和作用有了进一步的认识，对以往由于忽视或否认卫生事业中的经济现象和经济理论问题而造成的种种弊端有了较深刻的了解。医院是卫生事业的一个重要组成部份，是人们与疾病作斗争的主要场所。医院在为人们提供医疗、预防、康复、保健等服务中，一刻也离不开经济活动，所有这些经济活动都有一定的规律，并且必须遵循经济规律。

任何社会、任何时候能用于医疗卫生保健的资源总是有限的，因而对医院的资源投入也是有限的。如何把这些有限的资源用好，使其发挥出尽可能大的社会效益与经济效益，需要有专门的理论来指导。医院经济学，就是研究如何把经济学的理论和分析方法应用于医院实践，阐明医院经济运行机制和发展的客观规律的一门科学。

由于医院经济学的应用性、实践性很强，所以，我们在内容选取和章节编排上，注重了医院经济学的实用部分，尤其是对目前医院经济工作中应用较多的方面，作了比较详细的介绍。本书内容丰富，资料翔实，立论严谨，观点新颖，可作为高等医药院校必修课或选修课教材，也可为卫生事业管理工作者和医院财务工作者学习使用，对有关经济研究人员和卫生政策制定者亦有较大的参考价值。由于医院经济学是一门新的学科，加上参加本书编写的同志水平有限，时间仓促，书中有些提法不一定妥当，可

能还有一些错误之处，我们恳请广大读者批评指正。

全书由陈金华、王小万、杨明亮三位编委负责统稿和文字修饰。唐海波同志在协助誊写，周颖同志在协助绘图中做了许多工作。此外，在编写过程中，我们参阅了大量的专著、期刊和学术论文，并借用了其中的许多资料，特此一并致谢。

罗嘉典 史自强

一九九一年十月

目 录

第一章 绪 论	(1)
第一节 医院经济学产生的必然性.....	(1)
第二节 医院经济学与其它相关学科的联系与区别.....	(4)
第三节 医院经济学研究的对象和体系.....	(5)
第四节 医院经济学的特点与研究方法.....	(9)
第五节 学习和研究医院经济学的前提条件与现实意义	(13)
第二章 医院的性质及其变迁	(19)
第一节 医院在卫生事业中的地位和作用	(19)
第二节 医院的任务及其工作特点	(21)
第三节 医院的性质	(25)
第四节 我国医院性质的变迁	(28)
第三章 医院经济体制及其改革	(35)
第一节 我国医院所有制结构	(35)
第二节 医院经营机制	(42)
第三节 我国医院经济体制改革	(48)
第四章 医疗费用	(57)
第一节 医疗费用的概念和研究意义	(57)
第二节 医疗费用的筹措	(64)
第三节 医疗费用的合理分配和最优使用	(71)
第四节 疾病的经济负担	(75)
第五章 医疗价格	(81)
第一节 价格的概念和理论	(81)
第二节 医疗价格的含义及种类	(85)

第三节	医疗价格的制定与测定	(88)
第四节	我国医疗价格体系与政策	(98)
第六章	医院成本	(101)
第一节	医疗成本核算的意义和要求	(101)
第二节	医院成本的构成和计算对象	(106)
第三节	医院成本的计算方法	(112)
第四节	医院成本评价与管理	(127)
第七章	医疗市场	(132)
第一节	医疗市场的性质和特征	(132)
第二节	医疗市场的作用与开拓	(135)
第三节	医疗市场的调节和管理	(147)
第八章	医疗消费与医疗保险	(151)
第一节	医疗消费	(151)
第二节	医疗保险	(162)
第九章	医院预算管理	(171)
第一节	医院预算的控制	(171)
第二节	医院预算体制	(173)
第三节	医院预算编制的原则和依据	(176)
第四节	医院预算的内容和编制方法	(179)
第五节	医院预算的实施、调整和报告	(190)
第十章	医院财务与会计	(193)
第一节	医院财务管理的意义和内容	(193)
第二节	医院财务计划与财务管理方法	(195)
第三节	医院现金管理	(199)
第四节	医院现行的会计制度与审计制度	(216)
第十一章	医院设备的经济管理	(223)
第一节	设备的损耗	(223)
第二节	设备折旧	(228)

第三节	设备大修理的经济分析·····	(232)
第四节	设备更新·····	(234)
第十二章	医院物资材料的经济管理·····	(249)
第一节	医院物资材料经济管理的意义、任务及原则	(249)
第二节	医院物资材料的经济核算·····	(253)
第三节	医院物资材料的计划和定额管理·····	(256)
第四节	医院物资材料经济管理的评价和指标·····	(263)
第十三章	医院药品的经济管理·····	(267)
第一节	医院药品的商品特征及其在医院经济管理中的地位·····	(267)
第二节	医院药品经济管理的方法·····	(269)
第三节	提高药品经济管理效益的途径·····	(273)
第十四章	医院建筑经济·····	(279)
第一节	医院建筑投资的可行性研究·····	(279)
第二节	医院建筑工程的预算·····	(283)
第三节	医院建筑投资的经济评价指标·····	(290)
第四节	医院建筑投资的技术经济分析·····	(293)
第十五章	医院经济分析与评价·····	(299)
第一节	医疗服务范围的分析·····	(299)
第二节	医疗业务活动分析·····	(304)
第三节	医院收益分析·····	(308)
第四节	医院收支平衡分析·····	(313)
第十六章	医院的发展趋势与战略·····	(323)
第一节	我国医院发展所面临的形势·····	(323)
第二节	医院的发展趋势·····	(325)
第三节	我国医院的发展战略·····	(331)

第一章 绪 论

医院是人们和疾病作斗争的主要场所。它通过提供医疗保健服务来满足人类不断增长的物质和文化需要。医院的形成和发展,经历了一个漫长的历史过程。在每一个历史阶段中,医院的发展、变化又是和一定时期的社会政治制度、经济状况、科学文化水平密切相关的。医院经济学(Hospital Economics)就是从生产力和生产关系、经济基础和上层建筑的对立统一,研究如何把经济学的理论和分析方法应用于医院实践,阐明医院经济运行机制与发展的客观规律的一门科学。研究和学习医院经济学,对于加强医院的经济管理,推进医院经济体制的改革有着重要的意义。

第一节 医院经济学产生的必然性

随着社会经济和科学技术的不断发展,医学科学和医疗诊断技术日新月异。医院高度的专业分工要求多学科协作,一些新兴学科和边缘学科正在不断形成。医院的自动化、电子化程度日益增加,医院建筑不断改进。此外,由于社会的进步,人们文化素质的提高,生产和生活方式的改变,对医疗保健提出了更高的要求。医院正由过去单纯的医疗服务发展为具有医学综合服务能力的体系,并与社会经济、政治的外界环境保持着密切的联系。这种联系虽然表现在物质、技术方面,但具有明显的经济性,而且在国民经济中的地位和作用也更加显著,成为整个社会经济关系的有机组成部分。这就迫使人们不能不正视医院内部的经济过程、经济机制和经济规律,不能不注意到医院在卫生事业中的作用、与

国民经济及其它部门的经济联系，重新认识医院在整个社会中的作用和地位，以便对医院经济过程及时地、正确地进行管理和调节。这样就形成了医院经济学这门新学科。

长期以来，人们为了揭示和掌握医院运行与发展的规律，从不同角度和范围对医院进行了大量的研究。如卫生经济学从卫生事业的总体上研究医院的特征及其发展规律；医院管理学从医院基本要素组织管理的角度研究医院；卫生服务则从医疗保健的需求与供给关系来研究医院行为等等。尽管人们对医院的种种研究取得了丰硕成果，但还远远没有完全认清医院运行发展的规律性。这样，医院经济学将传统的经济理论与经济分析方法结合在一起应用于医院管理实践之中。

在我国，客观上已提出了建立符合中国实际的医院经济学的要求。

第一，我国自从党的十一届三中全会以来，由于经济体制的改革，使社会经济发展出现了前所未有的蓬勃生机局面。在整个社会经济体制的重大变革中，卫生事业单位也开始打破了“独家办”的管理体制。医院克服了“大锅饭”、“不核算”的弊病，逐步加强了经济管理。如1979年4月，卫生部、财政部、国家劳动总局联合发出了《关于加强医院经济管理试点工作的通知》；1981年3月卫生部总结了经济管理试点单位的经验，发布了《医院经济管理暂行办法》等，使医院的经济行为和管理方式与整个国家经济体制的改革相适应。在这种形势下，国家、企业、卫生事业单位乃至一切有经济活动的部门，都迫切需要寻求指导自己行为的经济理论，医院也迫切需要有一整套适应于改革要求的医院经济理论。

第二，我国医院已日趋社会化、现代化，客观上要求加强对医院的宏观控制和微观管理，认真研究医院发展与卫生事业乃至整个社会经济发展的关系。随着医院社会化程度的提高，医院内

部的计划、预算、评价等工作越来越复杂，需要大量熟悉医院管理、掌握医院经济理论的人材。

第三，1991年全国卫生厅（局）长会议明确指出：我国的卫生事业是公益性的福利事业。医院是社会主义的公益性事业单位，但它又不同于其它的公益性事业单位，是具有福利性的事业单位，这是我国社会主义制度所决定的医院特殊性质。同时，它也完全不同于资本主义国家的盈利性医院和非盈利性医院，这就迫切需要研究和建立具有我国特色的医院经济学。

第四，由于医学模式由生物医学模式逐步向生物——心理——社会医学模式转变，医院的医疗服务不再是个别的、小规模的工作，而是一项涉及面广，需要多部门与行业协调配合的社会系统工程。当今，医院正在成为医疗、预防、康复、教学、科研及指导基层保健的地区医疗、保健、教学和研究中心，这些公共社会活动的领域都需要依靠经济手段和方法，这就推动了医院经济学的创立与发展。

第五，由于医疗费用的逐年递增，造成了政府财政支付的巨大压力，患者的经济负担也逐年增大，促使社会和政府更加重视医院的经济管理和体制改革，促进医院加强医疗资源管理，加强经济核算，评价医疗效果和改善医疗服务，提高医疗效率与改进技术质量等方面的措施。

因此，在已有学科研究的基础上，运用马克思主义的经济理论，创建的医院经济学，是研究在社会主义初级阶段的经济条件下，医院经济运行及其发展的客观规律的一门新学科。

第二节 医院经济学与其它相关学科的联系与区别

医院经济学是在马克思主义政治经济学、卫生经济学及医院管理学等学科基础上衍生的。它与这些学科之间有着密切的内在联系，同时，又有着自身的研究对象与体系，在整个应用经济学的学科中有着特殊的地位与作用。

第一，医院经济学与政治经济学的研究对象的区别在于：政治经济学作为理论经济学，是以研究社会生产关系及其运动形式为对象的。主要是从社会再生产的角度，即研究社会再生产过程中资金的形态变换和循环增殖过程的规律、商品生产、流通、交换、分配的规律，其目的在于揭示出各个个别经济运动形式都必须共同遵从的一般规律性。而医院经济学则属于应用的经济理论学科，是在政治经济学的理论基础上，以医院产生的医疗保健服务活动为对象，来研究特定领域的特殊规律，即在我国现阶段中医院经济运行的特殊规律性。

第二、医院经济学与卫生经济学虽同属应用的经济理论学科，都是以个别经济运动形式的特殊规律为研究对象，但两者研究的范围和层次不同。卫生经济学是从卫生事业的总体上研究卫生事业的特征、规模、布局、协调与合作，是以卫生事业的客观运动规律为对象的部门经济学，分析社会主义基本经济规律在我国卫生事业发展中的作用和表现形式，以及卫生事业发展的客观条件，阐明合理有效的组织卫生保健服务和合理提供卫生保健服务的原理与方法。医院经济学不是从卫生事业的总体上研究医院，而是以医院为单位，从医院的内外因素或内外系统的结合上研究医院，它既要研究医院各要素的组合及其运行过程，又要研究整个经济社会外环境对其运行的影响和约束，更要研究在医院内外环境相互作用的条件下，医院医疗服务的产生、发展与变革等特殊运动

形式及其规律性。因此，尽管卫生经济与医院经济的运行有着共同的基础和一般规律性，但二者的特殊性规律是不能等同或相互替代的。

第三、医院经济学与医院管理学的联系非常密切，区别也十分明显。前者属于应用的经济理论学科，是研究客观经济规律的。而后者属于应用的技术经济学科，是从管理的角度，研究如何按照客观经济规律的要求，将医院医疗保健服务诸要素，在时间和空间上科学合理的进行计划、组织、协调和控制，从而达到医疗服务上的高效率和经济上的高效益的具体原理和方法。因此，可以说，医院经济学是医院管理学必要的理论依据和基础，而医院管理学是医院经济学的具体展开和运用。

以上说明，医院经济学作为一门新学科，是经济学科体系自身不断发展、充实与完善的必然产物。医院经济在医院研究体系乃至整个经济学科体系中，都是一个薄弱环节。这样，研究和创立具有我国特色的医院经济学，既是医院改革与发展的迫切需要，又是广大医院管理人员和经济学者的共同愿望，这必将为充实与完善社会主义经济学科体系作出贡献。

第三节 医院经济学研究的对象和体系

一、研究对象

党的十一届三中全会之前，卫生部门忽视了医院经济理论的研究，在管理上的“大锅饭”，供给制，不计成本，不讲核算，不讲经济效益，使医院内部缺乏生机和活力，国家对医院的投资日趋短缺，根本不能补偿已经消耗的医疗资源，造成了医院经费奇缺，医院资源入不敷出，不能维持和保证提供基本的医疗保健服务的局面，导致了医疗服务效率低，质量差，远远不能满足人民群众对医疗保健的需要。正是由于近十年来在经济理论上的重大

突破，从而提出了在社会主义条件下的卫生经济运行机制这样一个复杂、难度很大的理论课题。而要形成我国卫生经济运行机制的理论，就必然要涉及到对医院的经济运行机制的研究，医院的经济运行在整个卫生经济的运行中占有十分重要的地位。

研究医院经济机制及其发展的规律性，就必须深入研究医院经济运行的过程及其在过程中呈现出的纷繁复杂且变动着的各种经济关系。正像人们研究人体细胞的生理机制一样，把医院这一卫生事业中的重要部门作为生命的有机体来研究。通过研究，不仅能了解医院经济是怎样运行的，要怎样才能使其运行通畅，如何及时排除障碍，而且还能剖析医院经济运行与整个卫生经济乃至国民经济大系统的运行之间的相互制约与有机结合，从而增进对社会主义的卫生经济规律的认识。这种从实践上升到理论，从局部扩展到总体的研究，正是当前卫生体制改革所迫切需要的。为此，医院经济学的结构体系，就是以医院经济运行机制为主线，从纵、横、内、外等不同角度展开，通过静态剖析与动态研究，描述医院的特性及其经济运行过程，研究医院经济运行的机制与条件、形式和特点，以便运用这些规律，努力提高医疗保健服务的综合效益，不断地满足人民群众对卫生保健的需要。

医院的发展，有它的内部条件和外部环境。内部条件诸如：领导和计划管理体制、医疗保健服务的管理机制、医疗资源及其补偿方式等；外部环境包括社会经济发展水平、科学技术发展水平、人口发展状况、自然环境等等。医院的内部条件与外部环境相互联系，互相影响。然而，医院发展的重要因素，在于它的内部条件及其充分利用程度。诸如建立适应生产力发展水平的多种所有制形式的医院；建立充满生机活力的管理体制；医疗资源的合理分配和充分利用；建立与经济活动和各种医疗物质要求相结合的经济管理制度等。在同等外部环境条件下，如果医院内部的经济关系处理得好，其发展速度就快；相反，其发展速度就慢，甚至

遭受挫折。

同时，医院的发展，决不能离开外部环境，孤立地研究医院的经济问题。医院是卫生事业中的一个重要部门，也是整个国民经济系统中的一个子系统，它与国民经济部门存在着广泛的经济联系。因此，医院经济学在研究医院的内部经济关系及其经济规律时，必须联系医院的外部环境，联系上层建筑对医院经济发展的影响，并为政府制定卫生工作的方针政策提供理论依据。

二、研究体系

医院经济学的研究体系主要有如下几方面。

（一）关于医院与社会主义经济的研究

为了探讨医院经济运行的客观规律，医院经济学从研究医院的一般特征、组织形式与构成要素等入手，系统研究医院的共同特点，在弄清医院性质、地位、任务的基础上，进而把医院放在社会大系统中来考察它的运行基础及其特征。从而进一步明确医院的性质和它在社会乃至国民经济中的地位和作用，以及对国民经济的影响。

（二）关于医院经济运行过程的研究

任何事物的运动发展都有一个基本的运行过程，即运行周期。不同事物的基本运行过程千差万别，体现了不同事物特有的运动规律。剖析医院经济运行的基本过程，是探索医院发展规律的钥匙。因此，医院经济学描述了医院医疗保健服务过程中的技术状况及其使用的方式，以及它对医院工作中的经济关系所产生的影响；对医疗技术的投资效益予以评价，注意它对医疗保健服务产生的影响；它不研究医疗技术的细节，而只是从整体上，从一些基本因素的组合上，去揭示它的本质，把握它的发展状况、发展水平和发展趋势，以便掌握医院经济过程的因果关系，及时调整经济关系上不适应医疗保健服务能力的东西。因此，这种研究是为了认识医院经济关系中的本质，而不是去探讨防病治病的自然

规律，是在医疗保健服务过程的经济关系中，研究它的服务能力和资源利用，找出医院运行中的基本要素和基本环节，并弄清各要素与环节之间、要素与要素，环节与环节之间的有机联系，力求理清医院生命运动的脉络。

（三）关于医院经济运行机制与条件的研究

根据系统论的观点，“机制”是各个子系统、各要素之间的相互作用和相互联系的形式，是系统良性运行不可缺少的力量。所以，“机制”是客观存在的，机制只能是事物某一功能的机制，没有相应的机制，事物的这种功能就不能存在或不能发挥。机制的本身不是目的，也不是原因，而是原因转化为目的、期望转化为现实的中介。

所谓医院经济运行的机制，是医院经济运行中各因素、各环节内部，以及各因素各环节之间本质的内在的相互联系、相互制约的工作方式的总和，是运行过程中各因素、各环节内部以及它们之间矛盾运动的规律体现。有了体现客观规律的运行机制，当外部环境或内部条件变化时，能自动作出反映，从而保持经济运行的良性循环。

公益性的福利事业，决定着医院经济运行的基本目标，左右着医院的一切行为趋向。为了实现医院经济的良性运转，医院经济学重点分析了在社会主义初级阶段中医院的所有制性质，并对其补偿机制的变革，特别是对现行的双重补偿以经营补偿为主的补偿机制进行探讨。另外，医疗市场调节机制是医院经济运行机制的重要内容，应着重剖析商品经济条件下市场机制的内在的自动调节功能，并具体阐明医疗价格、利率、收费标准和补偿途径等机制对医院运行的调节作用以及医院自我协调机制及其对医疗市场的影响和作用。

（四）关于医院变革与发展的研究

医院经济学探讨了世界新的技术革命对未来医院的影响，研

究了医院强弱盛衰的根本原因，描述了未来医院的特点，预测了医院未来的发展趋势，为医院筹划明天的战略开发提供了依据。

第四节 医院经济学的特点与研究方法

一、特点

医院经济学作为一门新学科，与传统的经济学相比，具有如下特点：

（一）开拓性

在社会主义初级阶段的经济条件下，研究医院经济及其发展规律，不仅在我国是一种拓荒性的劳动，而且在其它国家，也是有待开拓的新领域。近年来，国内卫生管理学界和卫生经济学界的有识之士，正在向这一领域进军。

（二）边缘性、综合性

医院经济学同其它经济学科一样，是同自然科学和其它社会科学互相作用而形成的。其内容涉及到政治经济学、卫生经济学、医院管理学、管理经济学等多种学科，是多学科知识的“化合物”，并处在卫生经济学、医院管理学、技术经济学等边缘科学的边缘，比其它学科更具有鲜明的边缘性和综合性。

（三）应用性

医院经济学作为一门应用的经济理论学科，具有理论性与实践性相统一的特点。它既不是单纯的、抽象的理论分析，也不是简单的对经济现象的描述和实际问题的解答。所谓应用性，并非忽视理论，而是通过对医院经济运行与发展的理论概括，帮助人们掌握医院经济运行的客观规律，克服盲目性，指导医院管理的实践，使研究成果为医院的改革与发展服务。

二、研究方法

根据以上特点，医院经济学的研究方法主要是：

· (一) 坚持理论与实践的结合

马克思主义认为,实践是认识的源泉,是认识发展的动力,是检验真理的标准。研究医院经济学,必须从实际出发,即从我国的国情出发来研究医院的经济运行规律,决不能照搬其它国家的模式。从实际出发,并不等于停留在对实际经济现象的描述,而必须运用马克思主义原理,认真分析在医院改革实践中涌现出来的新情况、新问题,由表及里地抓住问题的实质,揭示出医院经济运行与发展的规律性,为指导医院管理,深化医院的改革提供某些理论依据。

(二) 运用系统论的分析方法

从方法论角度看,经济学研究的科学化,莫过于系统分析方法运用,这种研究方法不仅综合地运用了定量分析和动态分析的方法,而且把医院的经济领域作为一个工程系统进行研究。它强调了医院经济是一个复杂的多层次的社会系统,强调了经济系统的整体性,也强调了系统中诸元素之间、元素与系统之间、系统与环境之间的相互依存、相互影响的关系,从而构成了具有整体性、系统性、多维性特点的全方位思维方式。

按照系统科学的观点,医院经济系统是由一系列互相关联的经济元素构成的一个整体。研究医院经济系统就要从不同层次、不同角度、不同方面来研究各个层次的经济元素与目标的关系。例如:医院补偿机制是医院经济系统运行中的重要方面,研究补偿机制,就要分析它与其它社会经济因素互相联系、互相影响的定量关系,其中一些因素是社会经济的发展目标,如国民生产总值,国民收入,消费水平等;另一些因素则是决策变量,如补偿率,补偿结构,物价,医疗价格,利息利率等政策。从国家、部门、医院三个层次进行补偿机制研究,正是系统科学的方法在医院补偿机制研究中多层次、多维性的应用。同时,系统科学的整体观告诉我们,医院经济系统不仅存在内部诸元素的密切联系,而且它