

中等卫生学校试用教材

简明卫生经济学

05

责任编辑 邱昭慎
封面设计 唐良善

简明卫生经济学

中华人民共和国卫生部计划财务司组织编写

*

浙江科学技术出版社出版发行

浙江新华印刷二厂印刷

开本：787×1092 1/32 印张：7.5 字数：164,000

1988年8月第一版

1988年8月第一次印刷

印数：1—15,165

ISBN 7-5341-0126-3/R·28

定 价：1.60 元

编写组名单

主 编 戴 迪

副 主 编 陶森元 陆立军

助理主编 钱友渔

编写人员 (以姓氏笔划为序) 刘谷琮 伍庚福 吴文华
寿禄华 陆立军 陶森元 钱友渔 戴 迪

前 言

我国的医疗卫生事业已进入了一个新的发展时期，不仅在技术上要逐步采用现代科学的新成就，而且在管理上也要与建立在公有制基础上的有计划的商品经济的运行、发展规律相适应。医疗卫生事业与整个社会经济发展的关系，医疗卫生事业内部各类机构、各个活动环节之间的经济关系的妥善处理，已成为建立和发展具有中国特色的社会主义初级阶段医疗卫生事业的一个重要课题。在这一背景下，原先被人忽视了的卫生经济学的研究，近几年正在我国兴起。中等卫生专业学校，尤其是其中的财会专业，已在开设卫生经济学课程或举办讲座，许多地方也在举办在职干部的卫生经济学训练班。根据各地教学与自学者的需要，我们委托浙江省卫生厅组织编写了这本试用教材，由浙江科学技术出版社出版。

本书在编写过程中，得到全国许多医学院校和卫生厅(局)的热情帮助，专家们提出了许多宝贵的意见，谨在此一并致谢。

由于卫生经济学这门学科在我国尚处于初创阶段，医疗卫生体制的改革也在实践中逐步探索和深入，再加其他方面条件的限制，本书难免存在错误和缺点，殷切期望读者批评指正。

中华人民共和国卫生部计划财务司

1987年12月14日

目 录

前 言	
绪 论	(1)
第一章 卫生经济学的研究对象	(12)
第一节 卫生经济学的产生和发展	(12)
第二节 卫生经济学的研究对象	(17)
第三节 卫生经济是社会主义商品经济的有机组成部分	(20)
第二章 我国卫生事业的性质	(24)
第一节 社会主义卫生事业的经济性质	(24)
第二节 社会主义经济规律在卫生事业中的作用	(29)
第三节 卫生事业是一项造福人民的事业	(35)
第三章 卫生事业在国民经济中的作用及卫生劳动的生产性质	(41)
第一节 卫生事业在国民经济中的作用	(41)
第二节 我国的卫生劳动是社会主义生产劳动	(46)
第四章 卫生经济运行机制	(52)
第一节 卫生经济运行机制的基本概念	(52)
第二节 卫生投资决策机制	(56)
第三节 卫生经济的价值补偿和利益分配机制	(58)
第四节 卫生经济调节机制	(62)
第五章 卫生劳务再生产	(66)
第一节 卫生劳务再生产的性质、内容和特点	(66)
第二节 卫生劳务的简单再生产	(69)
第三节 卫生劳务的扩大再生产	(73)

第六章 健康投资与发展目标	(80)
第一节 社会主义社会的健康投资	(80)
第二节 健康投资的经济效益	(86)
第三节 健康投资与发展目标	(90)
第七章 我国卫生事业的所有制形式和管理体制	(94)
第一节 我国卫生事业的多种所有制形式	(94)
第二节 我国不同所有制医疗卫生机构的地位和作用	(96)
第三节 我国卫生事业的现行管理体制	(101)
第四节 现行管理体制已不适应卫生事业发展的要求	(104)
第八章 我国的医疗保健制度	(107)
第一节 我国医疗保健制度的性质和特点	(107)
第二节 我国医疗保健制度的主要形式	(110)
第三节 我国的预防保健制度	(113)
第四节 我国医疗保健制度的改革	(116)
第九章 卫生事业的计划管理	(122)
第一节 卫生事业有计划按比例的发展	(122)
第二节 卫生事业计划的任务和内容	(127)
第三节 卫生事业计划的编制	(129)
第四节 卫生事业计划的实施和评价	(133)
第十章 卫生资源的开发与管理	(136)
第一节 卫生经费的筹集和分配	(136)
第二节 智力投资和开发卫生人才资源	(140)
第三节 卫生物质资源的开发、运用和管理	(144)
第十一章 卫生部门的经济效益和社会效益	(148)
第一节 卫生部门经济效益的概念	(148)
第二节 评价卫生部门经济效益的意义、范围和方法	(151)
第三节 社会效益和经济效益	(155)
第十二章 卫生技术经济责任制	(161)
第一节 实行卫生技术经济责任制的必要性	(161)

第二节	卫生技术经济责任制的特点和基本内容	(163)
第三节	卫生技术经济责任制的主要形式	(166)
第四节	实行卫生技术经济责任制应注意的几个问题	(169)
第十三章	卫生事业的预算管理	(171)
第一节	预算管理的意义、作用和形式	(171)
第二节	预算管理的内容	(178)
第三节	预算的编制、执行、检查和分析	(183)
第十四章	医院经济核算	(187)
第一节	医院实行经济核算的意义和特点	(187)
第二节	医务成本核算与医疗收费	(189)
第三节	医院的资金运动和核算	(192)
第四节	医院科室核算	(195)
第十五章	卫生改革	(199)
第一节	卫生改革的必要性和复杂性	(199)
第二节	卫生改革的原则和指导思想	(202)
第三节	改革卫生管理体制	(205)
第四节	改革卫生机构的经营管理制度	(210)
第十六章	卫生事业发展战略	(213)
第一节	卫生事业发展战略的基本概念	(213)
第二节	我国卫生事业发展的战略目标和重点	(216)
第三节	我国卫生事业发展的战略措施	(220)
后 记	(225)

绪 论

卫生经济学是从生产力和生产关系、经济基础和上层建筑的对立统一中，着重阐明卫生劳务的生产、交换、分配和消费规律的一门科学。学习和研究卫生经济学，对于加强卫生事业的经济管理、推进卫生体制的改革、建设具有中国特色的社会主义卫生事业，有着重要意义。

卫生经济学是一门新兴的部门经济学

一、卫生经济学产生的客观必然性

人类的医疗卫生活动已经有了成千上万年历史，但卫生经济学却是一个出世不久的婴儿。

最初的医疗卫生活动，人类社会产生后就开始出现了，例如原始人用手挤压揉摸患处，用石棒、石针刺破脓肿等等。行医作为一项专门职业，在我国，至少经历了几千年；近代医院的产生，也已有几百年历史。但是，卫生事业成为一个举足轻重的国民经济部门，却是本世纪中叶以来的事情。特别是第二次世界大战以后，随着社会生产力和科学技术的迅猛发展，医疗卫生事业的技术水平和社会化程度的提高，它在国民经济中的地位和作用，也更加显著。据统计，本世纪50年代，欧洲国家的保健费用支出约占国民生产总值的4%，到了70年代，超过了8%，目前已达到了10%左右。随着保健支出的迅

速增长，全社会总劳动力和物质资料越来越多的被投入卫生部门。卫生部门内分工也越来越细，它与国民经济其他部门，与各个单位、家庭和居民的联系也日益密切。这种联系，虽然表现在物质、技术方面，但具有明显的经济性质，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卫生事业内部的经济过程、经济机制和经济规律；不能不注意卫生事业同国民经济其他部门的经济联系，重新认识卫生事业在整个国民经济体系中的地位和作用，以便对卫生经济过程及时地、正确地进行管理和调节。这样，就形成了卫生经济学这门新学科。

在我国，客观上已提出了建立符合中国实际的卫生经济学的要求。

(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。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“独家办”的管理体制，克服“大锅饭”、“不核算”的弊病，逐步加强了经济管理，使它们的经济行为和管理方式与整个国家经济体制改革的要求相适应。在这种改革形势之下，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，卫生事业单位也迫切需要有一整套适应改革要求的卫生经济理论。

(二) 我国的卫生事业已经日趋社会化、现代化，客观上要求加强对卫生事业的宏观控制和微观管理，认真研究卫生事业发展与整个经济社会发展的关系。随着社会化程度的提高，卫生事业的计划、规划、预算、评价工作越来越复杂，需要大量熟悉卫生工作、掌握经济学理论与方法的人才。

(三) 由于医学由生物医学逐步向生物—心理—社会医学

模式转变,卫生医疗工作越来越不再是个别的、小规模的工作,而是一项涉及面很广、需要许多部门与行业协调配合的社会系统工程,例如环境保护、食品卫生、劳动卫生、计划免疫接种、地方病的防治以及心脑血管疾病和肿瘤的防治等,这些公共卫生活动的领域都需要依靠经济手段,这就推动了卫生经济学的发展。

二、卫生经济学的理论基础

马克思主义的经济理论是我们研究卫生经济学的最重要的理论基础和指导思想。马克思、恩格斯在许多著作中都直接对卫生与经济的关系作了重要论述。例如,马克思在《剩余价值理论》中指出:“医生的服务(只要他能保持健康,保持一切价值的源泉即劳动能力本身)……应加入劳动能力的生产费用。”他还说:“服务本身有使用价值,由于他们的生产费用也有交换价值。”

西方资本主义国家的卫生经济学是同“人力资本”理论密切相关的。一些西方学者认为,用于提高人的身体素质以及知识、技艺、能力方面的费用也是一种投资,可以提高工作效率,增加国民收入,促进经济的发展。在“人力资本”理论的基础上,发展了教育经济学和卫生经济学等新兴的部门经济学。我们要摒弃“人力资本”理论维护资本主义剥削关系的糟粕,吸收对我们有用的东西。其中,关于教育、卫生方面的投资可以在经济发展中发挥积极的作用,以及人力投资的社会经济效益等方面的论述,都是值得我们在研究卫生经济学中借鉴的。

三、卫生经济学的内容

卫生经济学主要研究卫生经济活动与卫生经济过程中的经济关系,着重阐明卫生劳务的生产、交换、分配、消费规律。

在我国，卫生经济理论工作者还负有研究社会主义生产关系在卫生领域产生、发展和逐步完善的规律的使命，从生产关系与生产力的相互作用中，从卫生与人口、经济发展的辩证关系中，研究、阐明卫生事业的性质及其在经济和社会发展中的地位、作用；研究、阐明卫生事业的所有制以及卫生劳务交换和分配的具体形式与特点；研究卫生事业与人口的比例关系，卫生与国民经济发展的比例关系，卫生事业内部的各部门主要比例关系；阐明卫生事业的合理布局 and 规划，卫生机构的合理设置和最优规模，以及卫生事业的合理组织和管理等问题。卫生经济学的主要内容，包括以下三个方面：

（一）卫生经济学的基本理论，包括：卫生经济学的研究对象；卫生劳动和卫生事业的性质及其在国民经济中的地位和作用；卫生经济运行机制和卫生劳务再生产。

（二）卫生经济宏观理论和管理，包括：我国卫生事业的发展战略；健康投资和发展目标；管理体制、保健制度及卫生改革。

（三）卫生经济微观理论和管理，包括：卫生事业的计划管理；卫生资源管理与技术经济责任制；卫生单位的社会效益和经济效益；医疗卫生机构的预算管理和经济核算。

四、社会主义卫生经济学的特征

社会主义卫生经济学是在马克思主义政治经济学指导下，研究社会主义生产关系在卫生领域产生、发展和进一步完善的规律的新兴部门经济学，它具有以下特征：

（一）社会主义卫生经济学具有崭新的社会性质。卫生经济学作为一门社会科学，是为一定社会的经济基础服务的。在社会主义卫生事业中，由于大多数医疗卫生机构及其资金、设施、药械，同物质生产领域的生产资料一样，都是全民所有或

集体所有的财产，少数个体医是全民、集体医疗卫生机构的必要补充。因此，社会主义卫生经济学所研究的生产关系，主要是在社会主义公有制基础上，医疗卫生机构内部的社会主义劳动者之间，以及医疗卫生单位的劳动者同其他部门、单位的社会劳动者之间平等、互利的崭新关系。

(二) 社会主义卫生经济学具有科学性。主要表现在：它正确地反映了社会主义生产关系在卫生经济领域中的表现和特征；揭示出社会主义条件下卫生劳动的生产、交换、分配和消费的客观规律，同时，它也有必要和可能揭露社会主义卫生经济活动和卫生经济过程之中出现的矛盾和问题，帮助人们去正确处理卫生经济工作中的各种矛盾，克服某些缺点错误。社会主义卫生经济学之所以具有科学性，主要是由于社会主义生产关系具有代表全体人民利益的先进性质；也由于社会主义卫生经济学以马克思主义政治经济学和哲学的普遍真理为理论基础，这是它具有科学性的重要保证。

(三) 社会主义卫生经济学具有实践性。我国的社会主义卫生经济学，从孕育到诞生，都是卫生部门开展经济管理和体制改革的社会实践的产物。几年来，我国卫生经济学界发表的大量学术论文、研究报告和其他资料所提出、分析、论证、预测的，大都是实践性很强的课题，如卫生技术经济责任制、健康投资的经济效益和卫生技术经济效果、医院经济管理、医疗收费和会计工作、医院经济管理体制的改革方案与信息等等。一些卫生经济理论工作者还和管理干部、计财人员一道，系统总结了若干先进地区、先进单位开展经济管理、经济核算的典型经验，为卫生行政部门的正确决策，提供了科学的依据。今后，我们应当继续坚持深入实际、不尚空谈的正确方向，在参与、推进卫生部门经济管理和体制改革的实践中，进一步提高

我国卫生经济学的研究水平。

学习卫生经济学的意义

一、学习卫生经济学有助于认清卫生事业的性质，坚持正确的发展方向。

事物的性质规定着事物发展的根本方向。卫生经济学的重要任务之一，就是要通过对卫生与人口生产、卫生与经济发展之间辩证关系的分析，阐明社会主义卫生事业的本质特征；弄清社会主义与资本主义两种卫生事业的本质区别；认清在社会主义初级阶段，卫生服务的具体要求、目的和形式。只有这样，才能把握好社会主义卫生事业发展的正确方向。

在我国卫生经济理论界和实际工作中，曾经产生过两种不完全正确的观点：一种观点强调社会主义卫生事业的福利性，认为卫生机构不需要讲究成本核算和经济效益；另一种观点认为，既然经济规律要在卫生部门中发生作用，就应把盈利作为卫生服务的重要指标。上述两种片面观点产生的根本原因是，没有联系社会经济制度和条件去考察卫生事业，因而混淆了社会主义集体福利和共产主义按需分配的区别；或者模糊了社会主义卫生事业和资本主义卫生事业的界限。因此，只有加强卫生经济学研究，才能认清社会主义卫生事业的性质，使卫生事业坚定地沿着社会主义方向前进。

二、学习卫生经济学有利于明确卫生事业在整个国民经济中的地位、作用和特点，以便立足本职、放眼世界，正确处理社会经济和卫生事业之间的关系。

过去，由于种种原因，卫生事业的重要地位和作用往往被人们所忽视，以致把卫生事业当作纯粹的消费部门，片面认为

增加卫生投资就会减少生产投资，结果造成卫生事业的发展与国民经济的比例失调。因此，加强卫生经济学研究，阐明卫生事业对人口生产和民族繁衍，对经济社会发展和建设社会主义精神文明，对保障人民健康、幸福地生活，实现社会发展目标，都有重要的作用。通过卫生经济学的研究和学习，真正弄清了卫生事业的地位和作用，不但可以增强自己和本部门、本单位干部、职工搞好卫生工作的积极性、主动性，而且可以全面准确地向领导机关、其他部门和广大群众汇报、反映本部门的工作情况和意见、要求，积极主动地听取领导机关的指示，赢得其他部门和广大群众的赞助与支持，把卫生工作真正纳入当地党政领导的议事日程和全盘计划，使之更好地发挥对经济建设所应有的保障、推动作用。

三、学习卫生经济学有助于正确制定和贯彻卫生工作的方针、政策。

卫生经济学是研究卫生劳务的生产、流通、分配、消费过程的经济关系和经济规律的。认识了客观存在的经济规律，就能为正确制定和执行有关卫生工作的方针、政策提供理论依据。

在过去相当长的一个时期里，医疗卫生部门受“左”的思想影响较深，这主要表现在：在卫生机构的所有制形式上，急于向单一全民所有制过渡；在分配上，搞平均主义，吃“大锅饭”；在管理体制上，采取一切收支均由国家包下来的政策，在收费上强调越低越好，等等。所有这些，都不符合客观经济规律的要求，对我国卫生事业的发展带来了不利的影响。只有加强对卫生经济学的研究，认识卫生经济活动的客观规律，才能从理论和实践的结合上，认清过去某些失误的根源和后果，制订出实事求是、符合客观规律要求的方针政策，找到发展社会

主义卫生事业切实有效的途径和形式。

四、学习卫生经济学，有助于把卫生工作同提高社会经济
效益联系起来，培养有经济头脑的管理干部和技术人才。

1. 卫生事业是具有经济性质的福利事业，它包含着十分
复杂的经济活动。近年来，我国卫生部门拥有和消耗的经济资源
不断增加。据统计，1980年卫生费大约100亿元，1985年增
长为180亿元，平均年递增12%。这一趋势必将继续下去。如何
合理使用这样多的卫生资源，必需借助于卫生经济学进行分析、
研究、预测、计划和分配。西方国家和苏联，早在50~60
年代就开始研究卫生经济学，培养这方面的专门人才。我国则
在近年来才认识到开展卫生经济学研究，以及培养卫生经济专
业人才的必要性和迫切性。

2. 我国卫生部门现有计划财务专业人员10万人以上，如果
加上工业及其他部门所属医疗卫生机构的计划财务专业人员，
总数达15万人左右。据卫生部计财司1984年统计，全国卫生计
划财务人员中，具备大专学历的只占4%，具有中专学历的只
占12.9%，而且大多缺乏卫生科学知识。这支队伍数量不足、
质量较低的情况不改善，就无法根本改变卫生部门管理落后的
现状。为此，迫切需要培养大批懂得卫生经济科学知识和技能的
卫生管理人员，培养能进行卫生计划、预算、财务、会计、
基建、物质、贷款，以及具有各种管理科学知识、善于经营管理
等工作的高、中级专门人才。总之，卫生事业管理的教育需要
有一个较大的发展，而卫生经济学又是卫生事业管理专业和卫
生财会专业的一门必修课。

3. 我国卫生资源的分配与使用不够合理，还有一个重要原
因，就是广大医务人员缺乏经济观念、投入产出观念、盈亏观
念、折旧观念、资金周转和货币时间价值观念等，由此而造成

的损失浪费也是惊人的。医疗设备使用率低，不少设备闲置不用；在防病治病中，不必要的处置、用药也屡见不鲜。因此，迫切需要从现在起对高、中等医学院校的学生普及基本的卫生经济学知识，以适应医疗卫生机构推行经济管理的需要。就象新型的工程技术人员要有经济头脑一样，新一代的医疗卫生人员，也要具备与现代医疗卫生活动相适应的经济头脑。

五、学习卫生经济学，有助于卫生机构增强经济管理和经济核算的自觉性。

目前，我国卫生部门经济管理水平较低。部分医疗机构亏本经营，使卫生事业的发展受到严重影响，人民群众看病难、住院难的问题迟迟得不到根本解决。究其原因，除国家投资不足和医疗收费较低之外，首先是宏观经济决策上存在问题，卫生资源的地区分配和布局不很合理，以致造成医疗卫生机构上忙下闲，乡卫生院床位利用率不高。其次是具体经营不善，许多医疗卫生机构经济管理水平较低，不少单位无法开展成本核算和经济分析，造成卫生部门又穷又浪费的现象。

长期以来，医院、防疫站、科研所等卫生单位不搞经济管理，讳言经济效益，经济核算只是少数财会人员的业务，有的单位还得不到领导的支持和群众的帮助。广大医务人员通过学习卫生经济学，真正弄清了医疗机构开展经济管理、加强经济核算的理论依据和重要意义，不但财会人员可以理直气壮地当家、理财，更重要的是领导和广大职工都会自觉地关心、支持财会工作，在提高卫生服务质量的基础上，群策群力，开源节流，讲求生财、聚财、用财之道，为发展社会主义卫生事业，挖掘和开辟更多的财源。

学习卫生经济学的方法

一、理论和实践密切结合的方法

社会主义卫生经济学是一门实践性很强的经济学科。它之所以具有旺盛的生命力，主要就是产生于实践，并在实践中得到检验和发展。因此，我们在研究中，应当从卫生经济活动的大千世界中，归纳出带普遍性的规律，用以指导实践，并沿着实践——认识——再实践——再认识的过程不断加以完善，逐步深入下去。因此，在学习中，既要弄懂基本原理，又要防止在概念里兜圈子；要从我国卫生事业的实际出发。我国现在社会生产力水平还比较低，处在社会主义初级阶段，卫生经济活动是在这种社会经济环境中进行的。我们要通过卫生经济学的学习，促进卫生事业的社会主义现代化，推动社会生产力的发展。要多接触卫生经济工作的实际，对照实际进行理论思考。当然，在学习中，借鉴和学习国外的卫生经济学研究成果也是十分重要的。

二、系统分析的方法

系统分析，是一种思考问题和解决问题的观点和方法。它要求我们不把卫生部门的经济过程和经济现象当作相互孤立的事物，而是作为一个系统来研究。因为卫生事业是国民经济这个大系统中的一个子系统，而它自己本身又是一个大系统，内部各要素、各地区、各部门之间相互关联，相互制约。因此，必须按照它的本来面目，从局部和整体的关系上去把握，研究整个卫生经济问题。

三、技术经济比较的方法

卫生经济学，除了定性研究以外，还必须注意量的分析。