

# 医院电脑会计

主编 刘瑞林 李明安 宋文义 刘新民

YI YUAN DIAN NAO KUAI JI



经济出版社

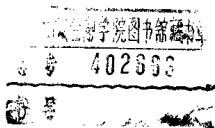


中财 80014215

# 医院电脑会计

主 编：刘瑞林 李明安 宋文义 刘新民  
副主编：熊多英 白春清 刘秀峰 孙志筠  
主 审：李金福 郁震东 何百琪 涂源充

(1992.9.15)



中国财政经济出版社

# 医 院 电 脑 会 计

主编: 刘瑞林 李明安 宋文义 刘新民

※

中国财经出版社出版发行

(北京东黄城根北口28号)

武汉湖北印刷厂印刷

※

787×1092毫米 16开 35.75印张 440000字

1982年3月第1版 1982年3月第1次印刷

印数: 1—10100 定价: 16.5元

ISBN 7-5005-1703-3/F·1810

## 《医院电脑会计》编委会

主 编：刘瑞林 李明安 宋文义 刘新民  
副主编：熊多英 白春清 刘秀峰 孙志筠  
主 审：李金福 郁震东 何百琪 涂源充  
编 委：（以姓氏笔划为序）  
马实践 方承轼 白春清 左剑云  
孙志筠 刘瑞林 刘新民 刘秀峰  
李明安 李金福 李远木 吴学梯  
肖兴政 宋文义 何百琪 郁震东  
贺鸿团 涂源充 秦芝清 熊多英

## 序

随着现代科学技术的飞速发展，电子计算机以惊人的速度将它的“触角”伸向各个领域，以其巨大的存贮能力、极快的运算速度和准确的逻辑判断，被人们誉为“电脑”。

“电脑”进入会计领域，揭开了会计史上崭新的一页，它不仅带来会计数据处理工具和信息载体的变化，使系统论、控制论、信息论等现代管理科学和自然科学的原理渗透到会计学领域，而且对传统的会计理论和会计方法都将产生深刻的影响，引起会计核算手段和会计工作管理方法的巨大变革，从而推动会计科学的发展，促使整个管理工作面貌焕然一新。

我国医院会计领域应用“电脑”起始于80年代初期，由于种种条件限制，绝大部分局限于单项应用，未形成系统的理论和方法，其应用广度和深度远远落后于“电脑”本身所具有的“工作能力”。因此，系统的开发与研究医院通用会计信息处理系统，实现医院会计数据处理自动化，已成为现代医院管理的迫切需要。湖北省卫生厅、财政厅联合研制的《医院通用会计信息处理系统》，通过全省30多家大中型医院实际应用，经有关专家、教授鉴定确认，具有较强的科学性、实用性和通用性，被评为湖北省科技成果进步奖。以此为基础，他们编写了《医院电脑会计》一书。

我认为，《医院电脑会计》的出版问世，填补了我国的一项空白，它具有以下特点：

1. 知识面广。它不仅包括了医院会计专业知识，而且也包括计算机基础知识，涉及的知识面广，是一门跨学科的应用科学，实现了医院会计与电脑知识的融通。
2. 通俗易懂。它用形象通俗的语言阐述医院会计专业和计算机专业的基本理论与方法，读者易读、易懂、易于掌握运用。
3. 内容新颖。它汲取了目前国内医院会计专业研究的最新成果（医院成本核算）和计算机应用技术的新方法（多种语言程序设计），形成了自己独特的理论和方法体系。
4. 实用性强。它不仅从理论上阐述医院电脑会计的基本技术与方法，而且从实用的角度，为医院会计人员提供了一本医院电脑会计系统运行的操作指南。

我相信，《医院电脑会计》的出版，一定会受到广大医院会计人员乃至整个会计界和计算机专业人员的普遍关注和欢迎，对实现会计工作的标准化、规范化、科学化，促进医院管理的现代化将起着巨大的推动作用，这将是大家所期望的。

赵琨熙

1991年10月

# 前 言

为了进一步促进电子计算机在医院会计工作中的推广应用,把广大的医院会计人员从繁重的手工会计核算事务中解脱出来,实现会计工作的标准化和规范化,以适应现代医院管理对会计工作的要求,我们在研制出《医院通用会计信息处理系统》的基础上,系统地编写了《医院电脑会计》一书。

本书以“务实、创新、全面、系统”为原则,用浅显易懂的语言把医院会计专业知识和计算机专业知识融为一体,力求体现“新颖性、实用性、科学性”的特点。全书以卫生部、财政部颁发的《医院会计制度》为主要依据,遵循财政部《会计核算软件管理的几项规定》,并汲取了国内医院会计研究的最新成果,将医院成本核算列为保证预算会计核算任务的完成的一个重要内容。这就使医院会计数据的处理既能满足预算报表的全部要求,又能提供医院成本核算的详细资料,有利于达到更全面地实现会计职能作用的目的。本书共21章,第1—4章为基础篇,主要阐述医院电脑会计的基本知识;第5—18章为应用篇,论述医院通用会计信息处理系统的设计方法和应用技术;第19—21章为附录篇,说明医院电脑会计的密码技术、电脑会计的交接和档案管理的方式方法,以及为使用《医院通用会计信息处理系统》提供应用指南。因此,本书可作为卫生财会专业“医院电脑会计”教学教材,也可以作为卫生财会人员更新业务知识的自学读物。

本书第一章由贺鸿团、李远木同志执笔,第二、三、四、十六、十八、十九章由白春清同志执笔,第五、六、七、十四章由熊多英、白春清、左剑云同志执笔,第十一、十五、二十章由李远木同志执笔,第九、十、十三章由肖兴政同志执笔,第八、十二、十七章由白春清、李远木、左剑云、秦芝清同志执笔,第二十一章由白春清、肖兴政同志执笔。邵震东、贺鸿团、涂源充同志对本书进行了总纂。

本书在编写过程中,邀请了熊传生、赵克勤、杨国仁、陈智刚、荣德义、胡中平、赵建平同志参加了座谈讨论,提出了许多宝贵意见,还得到湖北省财政厅行财处,黄冈地区财政局、卫生局、蕲春县财政局、卫生局的领导及有关人员的支持,张敏、蔡贤珍同志也为该书做了大量的工作,对此,深表谢意。

《医院电脑会计》是一门跨学科的应用科学,编写有一定的难度,再加上国内目前尚无这方面的专著可供借鉴。因此,本书在篇章结构和阐述方法上作了一些探索。由于作者的水平所限,书中难免有误漏之处,请读者批评指正。

编 者

1991年10月

# 目 录

## 基 础 篇

第一章 概论 .....	( 1 )
第一节 医院电脑会计的概念 .....	( 1 )
第二节 医院电脑会计的形成与发展 .....	( 2 )
第三节 医院电脑会计的对象和任务 .....	( 3 )
第四节 医院电脑会计的特点 .....	( 5 )
第五节 医院电脑会计核算的基本方法 .....	( 6 )
第二章 计算机基础知识 .....	( 9 )
第一节 硬件 .....	( 9 )
第二节 磁盘操作系统 .....	( 24 )
第三节 程序设计语言概述 .....	( 84 )
第四节 数据库管理系统概述 .....	( 92 )
第五节 树的概述 .....	( 94 )
第六节 程序设计方法概论 .....	( 98 )
第三章 编译dBASEⅢ .....	(110)
第一节 编译dBASEⅢ的增强功能 .....	(110)
第二节 编译dBASEⅢ与解释dBASEⅢ语句的区别 .....	(122)
第三节 Clipper的编译及连接 .....	(126)
第四节 编译dBASEⅢ的调试功能 .....	(138)
第四章 多种语言程序设计 .....	(142)
第一节 编译dBASEⅢ调用汇编 .....	(143)
第二节 FOXBASE'调用汇编 .....	(152)
第三节 BASIC调用汇编 .....	(161)
第四节 BASIC直接访问dBASEⅢ数据库 .....	(171)
第五节 批文件对程序文件的调用 .....	(179)

## 应 用 篇

第五章 系统总体设计 .....	(186)
第一节 系统开发概述 .....	(186)

第二节	会计工作分析	·····	(188)
第三节	总体设计	·····	(190)
第六章	核心子系统的结构与控制机制	·····	(196)
第一节	作业流程描述	·····	(196)
第二节	系统结构	·····	(199)
第三节	系统的控制机制	·····	(205)
第四节	系统重构	·····	(209)
第七章	会计科目与帐户设置	·····	(227)
第一节	科目名称及编码	·····	(227)
第二节	科目树	·····	(240)
第三节	帐户结构描述	·····	(245)
第四节	帐户初始化设置	·····	(248)
第八章	会计凭证与科目汇总	·····	(270)
第一节	会计凭证的种类	·····	(270)
第二节	记帐凭单库的描述	·····	(271)
第三节	记帐凭单生成模块的设计	·····	(273)
第四节	科目汇总表的生成	·····	(282)
第九章	《门诊收入核算》子系统	·····	(288)
第一节	门诊收入管理	·····	(288)
第二节	初始化设置	·····	(290)
第三节	数据资料输入	·····	(293)
第四节	门诊收入报表和结帐单输出	·····	(296)
第五节	财会接口与会计分录	·····	(300)
第十章	《住院结算管理》子系统	·····	(303)
第一节	住院结算管理	·····	(303)
第二节	数据库结构描述	·····	(307)
第三节	初始化设置	·····	(315)
第四节	原始资料采集	·····	(320)
第五节	数据输出	·····	(330)
第六节	会计分录与财务接口	·····	(346)
第十一章	货币资金与往来款项的核算	·····	(350)
第一节	货币资金的管理	·····	(350)
第二节	货币资金的核算	·····	(354)
第三节	银行存款对帐模块	·····	(355)
第四节	往来款项的核算	·····	(359)
第十二章	财产物资核算管理	·····	(362)
第一节	固定资产核算	·····	(362)
第二节	低值易耗品核算	·····	(363)



第三节	材料核算	·····	(365)
第四节	药品核算	·····	(366)
第五节	《财产物资核算管理》子系统	·····	(368)
第十三章	《工资核算》子系统	·····	(382)
第一节	工资管理	·····	(382)
第二节	工资库描述	·····	(388)
第三节	初始化设置	·····	(390)
第四节	数据更新	·····	(392)
第五节	各种数据输出	·····	(395)
第十四章	成本核算模块设计	·····	(401)
第一节	成本核算的意义	·····	(401)
第二节	成本核算的基本要求	·····	(401)
第三节	成本核算的对象与项目	·····	(403)
第四节	成本费用的归集与分配	·····	(404)
第五节	费用的提取与分配模块	·····	(410)
第六节	工资结算分配模块	·····	(421)
第七节	低值易耗品摊销模块	·····	(424)
第八节	辅助医疗支出分配	·····	(426)
第九节	管理费用的分配	·····	(435)
第十五章	专项资金管理与核算	·····	(437)
第一节	专项资金的管理	·····	(437)
第二节	专项资金的核算	·····	(439)
第三节	专项资金支出结转模块	·····	(445)
第十六章	结帐模块	·····	(448)
第一节	数据的检验	·····	(448)
第二节	预结帐	·····	(454)
第三节	产生期末数	·····	(461)
第十七章	帐簿与报表的生成	·····	(464)
第一节	帐簿的种类	·····	(464)
第二节	帐簿的生成	·····	(466)
第三节	会计报表的种类	·····	(469)
第四节	会计报表的生成	·····	(483)
第十八章	查询模块	·····	(491)
第一节	记帐凭单的查询	·····	(491)
第二节	帐户期末数的查询	·····	(494)
第三节	会计报表的查询	·····	(496)
第四节	特定内容的查询	·····	(497)

## 附 录 篇

第十九章	电脑会计密码技术	(501)
第一节	密码技术的基本内容	(501)
第二节	密码体制	(502)
第三节	密码的编码术及密钥	(505)
第四节	单向密码与口令文件	(513)
第二十章	会计交接与会计档案	(515)
第一节	会计交接	(515)
第二节	会计档案	(516)
第二十一章	用户指南	(518)
第一节	《帐务处理和成本核算》子系统操作说明	(518)
第二节	《门诊收入核算》子系统操作说明	(534)
第三节	《住院结算管理》子系统操作说明	(535)
第四节	《工资核算》子系统操作说明	(549)

# 基 础 篇

## 第一章 概 论

会计是经济管理的重要组成部分，它是以货币为主要计量单位，利用价值形式，运用专门的技术方法，通过观察、计算、记录、分类、汇总、分析和总结，取得必要的经济信息，以反映、考核、控制和规划社会再生产过程的进行。会计方法、技术、理论的形成和发展，既与生产力的发展有关，又与生产关系的变革紧密相联，经历了一个由低级到高级，由简单到复杂的漫长过程。尤其是近几十年来，随着电子计算机和高等数学在会计工作中的逐步应用，会计方法、技术和理论体系发生了深刻的变革，作为专门研究会计理论、方法和技术的会计学，其内容也在不断地充实和完善，电子计算机的有关知识和技术逐渐成为现代会计学的一个重要组成部分。因此，把传统的会计方法与现代的计算机技术融为一体，实现会计工作的电算化（简称为“电脑会计”），是会计科学发展的必然趋势。

### 第一节 医院电脑会计的概念

会计按其核算和监督的对象，一般可分为企业会计和预算会计。根据医院资金运动的特点，医院会计属于预算会计的范畴，同时又具有企业会计的某些特点。

医院会计是以货币为主要计量单位，运用会计的基本方法，核算和监督医院资金运动过程和结果的专业会计。它包括会计核算和会计监督两个组成部分。会计核算，是指对医院的资金运动过程所进行的观察、计算、记录、分类和汇总，借以取得医院资金运动和结果的数据资料。会计监督，是根据医院会计核算提供的数据资料以及其他有关资料，对单位经济活动的合法性和合理性及核算资料的可靠性进行分析、检查和考核，以保证国家有关政策、法规和制度的贯彻执行，保护国家财产的安全完整和医院财务计划的圆满完成。而医院会计核算，是医院会计工作的主要环节和基础。

医院电脑会计是医院会计与电子计算机技术有机结合的产物，它融传统的会计方法与现代电子计算机技术于一体，实现会计核算自动化，会计定量分析自动化，会计数据逻辑检查自动化。

医院电脑会计改变了传统的帐务处理程序，打破了手工核算方式的局限性，使会计数据处理方式发生了重大的变化，提高了会计数据处理速度与效率，能及时地、准确地为管理上提供所需的会计信息。医院电脑会计实现以后，会计数据只需一次输入，诸如数据校验、分类、过帐、算帐、对帐、试算平衡、费用的提取与分摊、结帐、编制会计报表、进行会计分析等，整个会计核算工作可以实现全自动化，它使会计工作发生了质

的飞跃。

## 第二节 医院电脑会计的形成与发展

### 一、医院电脑会计的形成

电子计算机问世后，起初只运用于科学计算方面。随着计算机科学技术的不断发展和日臻完善，50年代初期，电子计算机才开始应用于会计数据处理方面。1954年10月，美国通用电气公司(GE)第一次在UNIVAC-1计算机上计算职工工资，使电子计算机的应用范围首次进入会计业务领域，60年代中期，美国各银行将计算机应用于银行会计系统，进一步拓宽了电子计算机在会计工作中的应用范围。随着计算机科学技术的提高，电子计算机的外部设备发展很快，磁盘容量越来越大，运算速度越来越快，文字输入、打印设置、显示装置和多功能的终端设备等日趋完善，程序设计语言也迅速地发展起来，从机器语言、汇编语言到各种高级语言的变迁，为计算机在会计领域的应用开辟了广阔的前景，电子计算机在会计领域的广泛应用，是电脑会计形成的重要标志。

在我国，电脑会计起步较晚，70年代末，不少企业在会计领域还只是单项开发，只有少数企业开发出较为完整的电脑会计系统。80年代初期，少数医院才开始了电脑会计的起步工作，先从单项开发入手，相继研制出工资管理系统，药品管理系统，住院结算系统，固定资产管理系统等，但这些系统各自独立，尚未形成一个完整的整体系统。80年代中期，少数医院开始研究财务会计核算管理软件，虽说这些软件只局限于本单位的会计实际核算体系，但它已经形成医院电脑会计的雏形。80年代末期，随着医院会计制度的改革，医院会计核算的工作量明显增加，为了缓解会计核算人员不足和会计工作量日益增大的矛盾，促进计算机在医院会计领域中的推广和应用，实现会计工作的电算化和规范化，一些省市相继组织计算机专家和会计专家联合攻关，研制出了具有科学性、实用性、通用性的医院通用会计信息处理系统，并通过了有关专家教授的鉴定。医院通用会计信息系统的诞生，标志着医院电脑会计的形成。

### 二、医院电脑会计的发展

电子计算机在医院会计领域中的应用始于80年代初期，真正形成完整的医院电脑会计核算系统则是80年代末期，电子计算机在医院会计领域中的应用水平和发展水平都不平衡，有的省市推广应用较快，有的省市较慢。一般可分为三种类型：一类是应用项目简单。由于会计人员的电子计算机知识贫乏，尚无能力开发出完整的医院电脑会计核算系统，只能进行会计核算中某些工作的简单开发，如：工资管理、住院结算等，应用项目简单；二类是电脑会计核算系统初步建立，少数单位计算机人员水平较高，具有开发完整的电脑会计核算系统的能力，但只针对本单位的实际情况设计，而实用性、通用性较差；三类是电脑会计核算系统功能齐全，具有较强的实用性和通用性。有的省市由卫生主管部门和财政部门会同组织计算机专家和会计专家联合攻关，研制出了医院通用会计信息处理系统，系统软件功能全、实用性强、通用性好。

电子计算机在医院会计领域的应用水平和发展水平之所以不平衡，原因是多方面的，主要有：

1. 缺乏必要的人材，主要是缺乏能够研究与开发医院电脑会计系统的人材和能够熟

- 2.

练操作医院电脑会计的应用人材。

目前,在我国,是电子计算机专业内行,又是会计专业能手的人材极少,往往是计算机专业人员不懂会计知识,医院会计人员不懂计算机知识,即令把两种专业人员组织起来,也不能配合无间,很难在短期内研制出高水平的医院会计系统软件。这种状况延缓了医院电脑会计形成和发展速度。

其次,医院电脑会计的发展还需大量操作人员。目前,医院会计人员中能够应用计算机的人数很少,也制约着电子计算机在医院会计中的推广应用。

2. 缺乏必要的资金。医院电脑会计的实现,不仅取决于人材,同时还受到医院财力的制约,有的医院资金十分困难,无力购买计算机设备,电脑会计也就无法实现。

分析医院电脑会计的形成过程和发展状况,对于探讨实现我国医院电脑会计是大有帮助的。根据我国的实际情况,医院电脑会计首先应该在城市中有条件的大中型医院推行。应用项目应从单项应用逐渐向系统应用发展,最后实现医院电脑会计的全自动化。

医院电脑会计的形成与发展,是以客观条件的变化和现代科学管理的需要而变化的。它是一个动态的过程,随着我国社会现代化水平的提高,医院电脑会计应用范围将会不断扩大,应用水平将会不断提高。

### 第三节 医院电脑会计的对象和任务

#### 一、医院电脑会计的对象

医院电脑会计的对象是指医院会计所要核算和监督的内容,即医院资金的运动。医院是实行差额预算管理的单位,其资金来源一部分是由国家财政拨款,而大部分资金则要通过开展医疗业务活动取得,因此,医院的资金包括预算资金和经营资金两部分。医院资金运动与企业和其他行政事业单位相比,具有自己独特的形式:

##### (一) 资金运动的静态表现

医院资金运动的静态表现应从医院某一时点所拥有的资金分布和存在的各种具体形态,及其在同一时点所拥有的资金取得或形成的各种来源两个方面去研究。为了合理地使用资金,把医院有限的资金用在刀刃上,以保证医疗业务的正常进行,一方面必须了解其拥有的资金是如何分布和存在的,另一方面还必须了解其拥有的资金是怎样取得和形成的,因此,医院会计所要核算和监督的内容,首先必须包括资金的分布状况和存在形态、资金的取得渠道和形成来源这两个方面。即资金占用和资金来源。

医院的资金占用主要分为以下几种:

1. 固定资产。指医院为了完成工作任务所必须具备的房屋及建筑物、医疗设备以及其他辅助设备 etc 固定资产的货币表现。
2. 流动资产。指医院所需要的药品、材料、货币资金以及医院与外界发生的债权债务的结算资金等。
3. 专项资产。指医院所拥有的具有专门用途的资金。一般表现为专项物资和专项货币资金。

医院的资金来源一般有以下几种:

1. 外部拨入的资金。主要是由国家财政拨款入的预算资金以及其他部门、单位无偿提

供的资金。

2. 内部收入的资金。主要有四种：一是通过医疗业务活动取得的医疗收入；二是通过药品销售取得的药品收入；三是通过制剂生产活动取得的制剂收入；四是医院的其他各项收入等。

3. 外部借入的资金。主要有专项借款、其他借款以及结算过程中发生的债务等。

## (二) 资金运动的动态表现

医院的资金主要分为预算资金和经营资金。医院的经营资金运动也可分为三部分，即医疗资金的运动、药品资金的运动、制剂资金的运动。

1. 医疗资金的运动。医疗业务活动是医院的中心工作，为了保证医疗业务活动的正常开展，首先要用货币资金购买医疗器械和卫生材料等。在这一阶段，资金的循环表现为货币资金转化为储备资金形态。

医院在医疗服务活动中，需要消耗人力、财力、物力，而价值规律内在的要求着这种入、财、物力的消耗能够得到价值补偿。这种补偿主要通过两种途径取得：一是通过低于医疗成本的医疗收费价格获得部分补偿；二是从国家财政拨款取得一定程度的补偿。在这一阶段，入、财、物的消耗通过两种途径给予补偿，资金的循环则表现为储备资金经过医疗服务过程直接转化为货币资金形态，从而完成一次医疗资金的循环。医院取得的这些资金又重新用于医疗服务，如此不断地循环周转，形成了医疗资金特有的运动轨迹。

2. 药品资金的运动。药品是医院治病、防病的重要物质资料，为了保证医疗业务活动的正常开展，医院除了储备必要的医用材料等用品之外，还要有足以保证医疗业务需要的药品储备。医院购进药品，货币资金转化为药品资金，医院销售药品收回货币资金，药品资金又转化为货币资金，同时实现药品资金的增值。它具有商业资金运动的特点，只是医院经营不以盈利为目的。

3. 制剂资金的运动。医院制剂资金运动同工业企业的资金运动一样，可分为三个阶段，即供应过程的资金运动、生产过程的资金运动和销售过程的资金运动。医院制剂的供应过程是生产的准备过程，为了保证生产的正常进行，需要用货币资金购买并储备可供生产的原材料以及设备等，资金的循环表现为货币资金转化为储备资金形态。制剂生产过程是产品的形成过程，资金的循环发生两次价值形态的变化，即由储备资金形态转化为生产资金形态，由生产资金转化为产品资金形态。制剂产品一般不对外销售，其销售过程是经过产成品以批发价进入药库，通过药房销售后，收回货币资金，同时实现增值。从而完成制剂资金的一次循环。制剂资金运动的三种形态，总是保持在时间上的继起性和空间上的并存性，从而保证制剂过程不间断地进行。

4. 预算资金的运动。医院是差额预算单位，国家补助给医院的资金，属于预算补助拨款，其运动形式是资金的领取，并在医院资金的循环过程中使用和报销。

综上所述，医院的资金运动既有不断循环和周转的经营资金的运动，又有预算资金的运动，这两种资金运动以经营资金运动为主，以预算资金运动为辅，所有这些，反映了医院资金运动的特殊性和复杂性。

## 二、医院电脑会计的任务

### (一) 核算和监督医院财务计划的执行情况

医院必须在国家计划的指导下，加强自身的计划管理，根据本单位的实际情况，预测未来的变动因素，认真地制定财务计划（预算），充分发挥会计所具有的职能，对其计划（预算）的执行情况进行核算和监督，通过会计所反映的各种数据资料，分析完成或未完成情况（预算）的原因，从而采取措施，合理地增收节支，充分发挥资金使用效益，促进事业计划的完成。

#### （二）监督医院对国家有关财务制度和法规的贯彻执行情况

医院的经济活动过程，既是执行计划任务的过程，又是贯彻财经方针、政策、法规和制度的过程，因此，医院电脑会计在对经济活动进行核算的同时，还必须加强监督，要以国家的财经方针、政策、法规和制度为依据，严格审核各种经济活动是否合法合理以保证国家财经方针、政策、法规和制度的贯彻执行。

#### （三）严格遵循会计制度，正确进行会计核算

会计制度是会计工作的准则，是组织会计工作、保证会计工作正常秩序的规范，也是处理日常会计事务的依据，医院电脑会计必须严格遵循会计制度，切实做好会计核算工作，做到凭证合法、手续完备、帐目健全、数字准确、按时结帐、如期报帐、经常分析，通过会计核算，及时、正确、全面地反映医院经济活动的实际情况。

#### （四）核算和监督医院财产物资保管和使用情况

医院电脑会计必须对财产物资的增减变动及保管和使用情况进行全面的核算和监督，全面记录财产物资的增减变动和结存情况，正确进行财产物资的计量、检验、清查工作，建立和健全财产物资的进出、转移、领用、报废手续，明确财产保管使用的经济责任，保证财产物资的安全完整和合理使用。

#### （五）参与经济管理，搞好科室核算

随着医院经济管理工作的深入，医院会计要充分利用电子计算机对医院的经济活动进行预测、分析和控制，同时还要对科室（或医疗项目）的收入和成本进行核算，这样，既可为医院的经济管理提供可靠的数据资料，又可为医疗收费标准的制定提供可供参考的数据资料。

### 第四节 医院电脑会计的特点

医院电脑会计与手工方式记帐的会计（简称手工会计）相比，具有以下几个不同的特点：

#### 一、运算速度与精度不同

电脑会计使用的工具是电子计算机，电子计算机具有运算速度快、精度高的特点，这是手工会计以算盘为运算工具所不能比拟的。

#### 二、工作方式不同

电脑会计的主要标志就是自动化，一旦会计数据进入计算机，整个会计核算过程便能自动完成。记帐凭证的生成、帐簿的登记、科目的汇总、报表的产生均由计算机自动处理，从而解除了手工会计的人工记帐、算帐、对帐、结帐、报帐的繁重劳动，极大地提高了工作效率，节约了大量的工作时间，有利于促进会计工作的重点转移，集中更多的时间和精力从事会计管理活动。

### 三、对会计人员的知识要求不同

电脑会计要求会计人员不仅是会计专业的内行，而且要具有一定的计算机知识，而手工会计只需掌握会计专业知识和技能。

### 四、信息载体不同

电脑会计使用的信息载体是磁盘，它占用的空间小，查找方便，容易保管（磁盘上的信息也可打印出来）。而手工会计所有的信息都是以帐簿为载体，占用的空间大，使用不方便，查找较困难。

### 五、会计数据的保密性不同

电脑会计可设定自己的密码系统，不知道密码的人员是无法进入电脑会计系统的，因此，会计数据具有较高的保密性。而手工会计采用帐本记帐，会计人员都可看帐、查帐，会计数据的保密性较差。

### 六、会计数据的安全性不同

电脑会计以磁盘作为会计数据信息的载体，会计数据可复制备份，也可打印出来保存，增加会计数据的安全性。而手工会计的数据容易涂改，如果帐本保管不善，容易丢失，会计数据的安全性较差。

### 七、会计数据的可靠性不同

一般说来，电脑会计比手工会计数据处理要准确、可靠。对于常见的错误，在电脑会计系统设计时，做了较周密的考虑，采取了预防和检错措施，因此，数据处理准确可靠。

### 八、规范化的程度不同

电脑会计不受时间、地点、人员情绪的影响，严格按照程序设计的指令运行，打印的凭证、帐簿、报表规范、科学，有利于实现会计工作的标准化和规范化。而手工会计往往因人、因地、因时的不同，帐簿记录的效果迥异，有时甚至很不规范。

## 第五节 医院电脑会计核算的基本方法

医院会计核算方法，就是对它所核算的内容，进行连续、系统、完整地核算所应用的方法，它是完成会计任务的基本手段。医院会计核算方法包括：会计科目和帐户、记帐方法、会计凭证、会计帐簿、成本核算和会计报表。

医院电脑会计仍遵循手工会计的基本原理和核算方法，把这些会计方法有机地结合成一个完整的方法体系。

### 一、会计科目与帐户

会计科目，是对会计对象按其资金运动的基本形式及不同的经济内容进行科学分类的标志，它是设置会计帐户、核算经济业务的依据。会计科目包括总帐科目和明细科目。总帐科目是明细科目的综合，对明细科目起控制作用；明细科目是对总帐科目的详细分类和具体说明，对总帐科目起补充和分析作用。它们之间互相联系，互相补充，共同构



成一个完整的会计科目体系。

帐户，是在一定的帐簿格式中，反映会计科目具体内容的帐页户头。帐户以会计科目为名称，用一定的结构形式，核算、监督会计科目的具体内容。

## 二、记帐方法

记帐方法是按照一定的原理，运用一定的记帐符号和记帐规则，利用文字和数字，把经济业务记到帐户中去的方法。目前，医院会计使用的记帐方法是借贷记帐法，它是以“借”、“贷”为记帐符号，表示记帐的方向。“借”表示资金占用或费用的增加和资金来源的减少；“贷”表示资金来源或收入的增加和资金占用的减少。它的记帐规则是：“有借必有贷，借贷必相等”。无论是何种经济业务，均应按其内容，在一个帐户中记借方，同时在另一个或几个帐户中记贷方；或者在一个帐户中记贷方，同时在另一个或几个帐户中记借方，而记入借方的数额同记入贷方的数额必须相等。

## 三、会计凭证

会计凭证，是用来记录经济业务的具体内容，明确经济责任，具有法律效力的书面证明，是记帐的依据。会计凭证按其用途和填制程序的不同，分为原始凭证和记帐凭证两种。

原始凭证，是经济业务发生时取得或填制的载明经济业务具体内容、明确经济责任的原始书面证明。它按取得途径的不同，分为外来原始凭证和自制原始凭证。外来原始凭证是从医院外部取得的原始凭证，自制原始凭证是医院内部有关部门或个人填制的原始凭证。原始凭证是编制记帐凭证的依据。

记帐凭证，是根据会计人员审核无误的原始凭证填制的，作为登记帐簿依据的会计凭证。记帐凭证包括记帐凭单和科目汇总表。医院记帐凭单根据经济业务的不同可分为：收款凭单、付款凭单和转帐凭单。收款凭单用于记载货币资金收入的经济业务，付款凭单用于记载货币资金付出的经济业务，转帐凭单用于记载不涉及货币资金收付的其他业务。

## 四、会计帐簿

会计帐簿，是以会计凭证为依据，全面、连续、分类记录各种经济业务的簿籍。医院会计帐簿按用途分为日记帐、总分类帐、明细分类帐和备查帐簿。

日记帐，是根据经济业务发生或完成时间的先后顺序（有时按取得会计凭证的先后顺序）进行登记的帐簿。如现金日记帐和银行日记帐。

分类帐，是用来分类记录经济业务总括和明细情况的帐簿。按照分类的概括程度不同，分类帐分为总分类帐和明细分类帐两种。总分类帐是按照总分类帐户分类登记的帐簿，简称总帐。明细分类帐是按照明细分类帐户分类登记的帐簿，简称明细帐。

备查帐，是对不属于日记帐和分类帐登记范围的某些事项进行记载以备查考的帐簿，根据具体情况和实际需要设置。

## 五、成本计算

成本计算是把医院经营过程中所发生的各种费用，按各个成本对象进行归集和分配，借以确定各成本对象的总成本和单位成本的一种专门方法，它既是会计核算的重要内容，又是成本管理的基础，正确运用成本计算方法，对于控制消耗，节约费用，合理增收节