

护理服务 价值研究与实践

HULI FUWU
JIAZHI YANJIU YU SHIJIAN

彭秀芳 于春艳 管继梅 肖慧 李运梅 主编

河北科学技术出版社

护理服务 价值研究与实践

HULI FUWU

JIAZHI YANJIU YU SHIJIAN

彭秀芳 于春艳 管继梅 肖慧 李运梅 主编

新华巴实博富创建聚宝盆

孙立 刘连生 费占新 王红晋 邓春平 刘春晓

河北科学技术出版社

2000年1月

主 编 彭秀芳 于春艳 管继梅 肖 慧 李运梅
副主编 孙蓉蓉 宋香枝 周 军 栗爱珍 罗青芹
王小芳 段志英 张明媚
编 委 朴桂香 陈运香 刘运梅 夏朝君 赵云云

图书在版编目(CIP)数据

护理服务价值研究与实践/彭秀芳等主编. —石家庄：
河北科学技术出版社, 2009. 7
ISBN 978-7-5375-3973-9

I. 护… II. 彭… III. 护理—卫生服务—价值—研究
IV. R47—05 R197. 322

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 126222 号

护理服务价值研究与实践

彭秀芳 于春艳 管继梅 肖 慧 李运梅 主编

出版发行 河北科学技术出版社

地 址 石家庄市友谊北大街 330 号(邮编:050061)

印 刷 河北师范大学印刷厂

开 本 787×1092 1/32

印 张 8

字 数 200000

版 次 2009 年 7 月第 1 版

2009 年 7 月第 1 次印刷

定 价 32.00 元

前　　言

《中共中央国务院关于深化医药卫生体制改革的意见》和《医药卫生体制改革近期重点实施方案（2009—2011年）》中提出，将公立医院补偿机制由服务收费、药品加成收入和财政补助三个渠道改为服务收费和财政补助两个渠道。护理服务收费主要体现在护理劳务收费，如生活护理、技术收费等。医院护理补偿机制的改革，对提升护理人员的社会地位，激发护理人员工作积极性以及提高护理服务质量、促进护理专业发展具有重要的现实意义。这需要相关医护人员掌握一定的经济学知识，从而更好地参与医改，促进我国卫生事业发展。

随着国家医药卫生体制改革整体推进步伐的加快，护理工作面临着如何适应改革政策，制定相关制度和措施，建立与国家宏观改革相适应的运行机制等客观要求，护理管理者应加强经济管理，建立灵活高效的运行机制，充分利用经济激励等综合手段调动护理工作者的积极性，使护理服务成本反映护理服务价值。护理服务成本核算，是制定护理收费标准的依据，能提高护理工作的经济效益。《护理服务价值研究与实践》一书可以提供理论知识与实践参考，满足护理管理者及相关人员的需求。

《护理服务价值研究与实践》详细阐述护理经济学理论架构和内容，全面展示了我国广大护理人员在护理服务价

值、人力资源管理以及医院管理方面的理论研究及实践成果。

《护理服务价值研究与实践》的出版将有助于我国护理人员系统了解护理经济学理论和实践，为制定护理收费标准提供依据，进一步加强管理，提高护理工作的经济效益，从而对新一轮医药卫生体制改革起到推动作用。

编委会

2009年7月

目 录

第一章 护理经济学概论	(1)
第一节 卫生经济学概述.....	(1)
第二节 护理经济学概论.....	(7)
第二章 护理服务与价值概述	(17)
第一节 护理服务概论.....	(17)
第二节 护理服务价值概述.....	(23)
第三节 护理服务价值研究.....	(29)
第四节 实践应用.....	(36)
第三章 护理需求	(43)
第一节 卫生服务需求概述.....	(43)
第二节 护理需求相关理论.....	(47)
第三节 护理需求分类、发展及研究.....	(50)
第四节 老年护理需求及完善.....	(56)
第五节 实践应用.....	(58)
第四章 护理服务供给	(65)
第一节 卫生服务供给一般理论.....	(65)
第二节 护理服务供给概述.....	(67)
第三节 护理服务供给分类.....	(72)
第四节 护理服务供给研究.....	(74)
第五节 实践应用.....	(78)
第五章 护理成本	(87)
第一节 成本概述.....	(87)
第二节 护理成本概述.....	(91)

第三节 护理成本研究.....	(98)
第四节 护理成本管理.....	(100)
第五节 实践应用.....	(102)
第六章 护理价格.....	(107)
第一节 护理价格一般理论.....	(107)
第二节 护理价格研究.....	(112)
第三节 实践应用.....	(116)
第七章 护理保险.....	(123)
第一节 医疗保险概述.....	(123)
第二节 护理保险概述.....	(134)
第三节 护理保险研究.....	(148)
第八章 人力资源管理.....	(167)
第一节 人力资源管理概述.....	(167)
第二节 护理人员配置.....	(172)
第三节 护理人员绩效评价.....	(176)
第四节 实践应用.....	(187)
第九章 护理管理中的经济学方法.....	(196)
第一节 经济学方法概述.....	(196)
第二节 激励概述与理论.....	(197)
第三节 薪酬与奖励制度.....	(202)
第四节 经济学方法在护理管理中的运用.....	(205)
第五节 实践应用.....	(207)
第十章 护理经济效益.....	(220)
第一节 经济效益概述.....	(220)
第二节 护理经济效益概述.....	(226)
第三节 护理经济效益的评价与分析.....	(229)
第四节 护理经济效益研究.....	(237)
第五节 实践应用.....	(244)

第一章 护理经济学概论

第一节 卫生经济学概述

卫生经济学（health economics）是经济学的一门分支学科，是卫生部门和卫生服务领域中的经济学。卫生经济学研究的对象是卫生服务过程中的经济活动和经济关系，即卫生生产力和卫生生产关系。卫生经济学研究的内容是揭示上述经济活动和经济关系的规律，达到最优地筹集、开发、配置和利用卫生资源，提高卫生服务的社会效益和经济效益。一般认为，人们对于卫生服务的要求和欲望是无限的，而能够用于卫生方面的资源总是十分有限的。卫生经济学研究的目的就是怎样最佳地、有效地、公平地使用稀缺的卫生资源，以满足人们日益增长的对卫生服务的需求或需要。

一、卫生经济学的产生与发展

卫生经济学的产生和发展是社会、经济、人口和卫生等各项事业发展的必然结果。无论是发达国家还是发展中国家，能够用于卫生方面的资源总是有限的，往往难以满足人们日益增长的对医疗和卫生服务的需求。医疗和卫生服务过程本身存在着各种经济活动与经济关系，直接关系到卫生事

业能否健康发展。因此，学习和研究医疗和卫生服务过程中的经济问题，探索其客观经济规律，结合各国国情，寻求解决问题的理论、方法、政策和措施，成为世界各国面临的任务。卫生经济学正是在这样的背景下产生与发展起来的。

（一）国外卫生经济学发展历史

国外较早涉及卫生领域经济问题的研究者是 17 世纪中叶美国古典经济学家威廉·配第和 19 世纪英国的爱德文·查特维克，他们被称为卫生经济研究的先驱者。威廉·配第首先提出了“人的生命价值”这一观点，并通过国民生产的贡献计算出拯救生命的支出，其结果是效益大于成本，说明这是一种很好的健康投资形式。爱德文·查特维克在 19 世纪前半叶对公共卫生法案有一定影响。他认为改善卫生条件是一项很好的投资，预防疾病带来的效益大于建设医院以及治疗这些疾病所带来的效益。

上述关于人的生命经济价值的思想，以后发展成现在的人力资本理论，在 20 世纪 50 年代以前，并没有引起人们足够的重视。

大多数当代卫生经济学家认为，卫生经济学作为经济学的一门分支学科的产生和发展，主要是在 20 世纪 50 年代以后。1951 年美国经济学会有 6 篇文章讨论卫生经济学方面的问题。其中诺贝尔经济学奖获得者缪尔达尔被一些人推崇为研究健康在经济上的重要性的第一位经济学家。他发表的《卫生经济问题》一文，被称为是卫生经济学的经典文献之一。

20 世纪 60 年代，卫生经济学有了十分显著的发展。

1962年和1968年，美国先后两次召开卫生经济学学术讨论会；1968年6月，世界卫生组织在莫斯科主持召开了第一次世界性的卫生经济学讨论会，发表了题为《健康与疾病的经济学》的会议纪要。这三次会议，使得卫生经济学作为一门独立的学科登上了学术论坛，标志着卫生经济学的形成。

20世纪70年代以后，世界卫生组织多次召开国际卫生经济学讨论会。1993年11月在卫生总干事的倡导下成立了卫生经济特别工作组，其目标是促进会员国在制定和执行卫生政策的过程中更多地应用卫生经济学。20世纪90年代以来，卫生经济学已被越来越广泛地应用于卫生领域的各个方面，对世界各国卫生事业的发展发挥了巨大的积极作用。至今，卫生经济学已发展成为一门较为成熟的经济学分支学科。

在卫生经济学最近半个多世纪以来的研究中，涉及了医疗卫生领域的各个方面，归纳起来主要有以下几个方面：卫生总费用研究；卫生保健制度研究；卫生服务内部市场研究；卫生服务投入与产出研究；卫生服务需要、需求与卫生资源配置研究。

（二）我国卫生经济学发展历史

我国于20世纪80年代开展了卫生经济学研究。1980年年初，开展了对医疗成本和收费标准的研究与测算，探讨了价值规律在医院各领域的作用和对卫生事业发展的影响；对传统观念认为医院是消费性的福利事业单位，医院职工的劳动是非生产性劳动、不创造价值等问题进行了广泛和深入

的研讨。医院经济管理理论和实践的发展，孕育了我国卫生经济学的产生。1981年1月在武汉市召开了医院经济管理理论研究座谈会。1981年9月，在牡丹江市召开了全国卫生经济学和医院经济管理学术讨论会，接着成立了中国卫生经济研究会筹委会，并决定筹办《卫生经济》杂志。1983年在广州召开了中国卫生经济研究会成立大会（后改名为中国卫生经济学会）和第一届年会。卫生经济研究会的正式成立，标志着我国卫生经济学的理论研究进入新的阶段。

20世纪90年代，卫生经济学在我国有了较快的发展。20世纪90年代至今，卫生经济学理论和方法被广泛地应用于我国卫生领域的各个方面，卫生经济学学科得到了进一步充实与发展。

我国卫生经济学的研究内容可以归纳为以下几个方面：我国卫生事业性质、地位与作用的研究；卫生服务中市场与政府作用的研究；健康保障制度的研究；区域卫生发展规划的理论与实践研究；卫生筹资研究；卫生总费用研究；政府职能转变的研究；卫生服务提供者行为规范的研究；卫生服务体系的研究，还有对疾病控制和卫生监督体系的研究，有关药品的药物经济学研究，卫生服务机构信息化管理的研究，等等。

二、卫生经济学的研究对象和任务

卫生经济学研究的对象是卫生服务领域中的经济活动和经济关系。卫生经济学的任务，就是揭示上述经济活动和经济关系的规律，以便最优地筹集、开发、分配和使用卫生资源，达到提高卫生服务领域的经济效益和社会效益的目的。

卫生经济学的研究主要包括以下几方面。

（一）研究卫生资源的开发

卫生资源指的是提供卫生服务时使用的各种经济资源。包括人力资源、物质资源、财力资源以及信息资源。由于卫生事业是劳动密集型和智力密集型行业，因此，涉及卫生人力资源的开发，卫生技术的开发、卫生设施的建设，卫生信息的收集、整理、开发、利用等。寻找和扩大开发卫生资源的途径、研究如何合理组织卫生资源的开发过程，是卫生经济学研究的重要课题。

（二）研究卫生资源的筹集和合理分配

卫生资源的筹集和分配是否合理，对于发挥这些资源的作用影响很大。卫生资源的筹集与分配往往可以用货币价值形式（财力资源）总括地加以反映，表现为卫生服务的资金筹集与费用支出。

（三）研究卫生资源的最优使用

卫生资源是有限的，因此要研究如何提高有限卫生资源的使用效率，使有限的卫生资源投入获得最大的卫生服务产出。只有正确处理国家、集体与个人之间的经济利益关系，协调卫生服务需要、需求与卫生资源供给之间的关系，优化资源配置，制订和实施区域卫生规划，开展卫生机构成本核算和成本管理等，才能达到最优使用卫生资源的目的。

（四）卫生服务产出的评价

卫生资源的使用过程也就是卫生服务过程。卫生服务的最终目的是为了提高人民的健康水平和生活质量，是为了发

展生产力。卫生服务是健康投资，其效益要由人民健康水平的提高、社会经济的发展和人民福利的满足程度来评价与衡量。因此，不能简单地根据卫生服务的数量和质量来评价卫生工作的效果与效益。如何正确评价与衡量卫生服务的效益，是卫生经济学研究的重要课题。

（五）研究健康保障制度

一般情况下，人们的收入总是有限的。一旦患重病或大病，疾病经济负担沉重，个人和家庭难以承受。因此，各国政府根据本国具体情况努力建立各种不同形式的健康保障制度，预防疾病，或使个人在患病时能够互助共济，风险分担，减轻个人或家庭的疾病经济负担。

（六）研究卫生经济活动与经济关系

卫生服务过程中，有着大量的经济活动，存在各种各样的经济关系。卫生经济活动就是卫生生产力，属于卫生领域中的经济基础，卫生经济关系就是卫生领域中的上层建筑。上层建筑要适应经济基础。因此，在社会主义市场经济条件下，研究这些经济活动的规律，改革不适应卫生生产力发展的卫生经济关系是卫生经济学研究的最重要的课题。当前我国卫生体制改革就是要解放卫生生产力，建设有中国特色的社会主义卫生事业。

卫生经济学是一门边缘经济学学科，要求在研究与卫生服务相关的各种经济问题时，站在整个社会和经济发展的高度，把增进健康和防治疾病的社会效益当作卫生经济学研究工作的第一准则。

第二节 护理经济学概论

一、护理经济学的概念

护理经济学是研究护理资源配置及其行为的科学，运用卫生经济理论与方法，阐明和解决护理服务中出现的经济问题，揭示其经济活动和经济关系的规律，以达到护理资源开发、配置、利用的最优化及提高护理服务经济效益为目的的一门学科。

护理经济学中的“经济”是指护理服务过程中运行经济要素的收益，包括劳动生产率，主要研究投入劳动这一生产要素的经济性，即如何利用给定资源尽可能达到最大的效率，或根据最小或节省原则，为了达到某一特定效率而投入尽量少的资源。总之，护理经济学是从经济角度研究护理服务运行规律，并对护理业运行过程中的各种经济关系进行描述。由此可见，护理经济学是研究各种护理服务内容、技术、措施及护理资源配置和经济效果，为科学决策提供理论依据的一门学科。

二、护理经济学的产生与发展

卫生经济学作为一门独立学科，发展迅速，特别是英国和美国等发达国家起步较早，在该领域中处于领先地位，一些新的理论方法不断出现，为政府相关卫生政策提供了理论依据，也对护理经济学的产生奠定了基础。护理经济学是伴随着卫生经济学的发展而逐渐发展形成的。

(一) 国外护理经济学发展概况

20世纪70年代，英国和法国《医疗经济学》杂志的出版标志着卫生经济学分支学科的开始，在其各分支学科诸如药学经济学、临床经济学、医院经济学蓬勃发展进程中，产生了护理经济学。1979年美国卫生经济学界著名学者保罗·J·费尔德斯坦在其专著《卫生保健经济学》一书中运用经济学原理，不仅研究医疗保健及医疗服务市场，同时，还从理论上、实践上对长期护理市场、注册护士市场等护理经济问题进行了分析，为护理经济学的产生作出了贡献，奠定了基础。20世纪90年代初，护理经济学研究已经成为热点问题。美国的长期护理已经展开，注册护士市场管理较为规范，护理服务结构较为合理，护理经济得到较快的发展，护理经济基金会也对护理经济学的形成发挥了重要作用。1983年美国正式出版《护理经济学杂志》，迄今已有接近26年的历史，主要研究护理市场开发、护理成本核算、护理服务相关政策、护理经济管理等。护理经济学杂志的出版，表明护理经济学研究已经登上学术论坛，同时也标志着护理经济学的形成。2000年美国又正式出版了专著《护理经济学》，使护理经济学研究进入新的时期。我们可以认为，《护理经济学》期刊的诞生是该学科形成的标志。

目前，国外的护理经济学已开展了多元化的护理需求、多层次的护理市场开发、系统化的护理成本核算、制度化的护理保险形式、综合化的护理价值评价、合理化的护理效益分析、企业化的护理经营模式等研究，取得了丰硕成果。

（二）我国护理经济学发展现状

20世纪80年代我国开展了卫生经济学研究，而护理资源是卫生资源的一部分，也是卫生经济学研究内容之一。

虽然国内护理经济学研究起步较晚，但从文献检索看，此项研究已拉开了序幕。基本共识是：护理服务必然进入市场，护理服务价值必须重新认识，护理人力资源开发应该适应护理需求变化。基本做法是：医院和社区已开展了基本护理成本核算，医学院护理专业已开展了护理经济学课程，护理专业杂志已开办了护理经济管理栏目，护理培训已增加了护理经济学项目，护理会议的征文已增加了护理经济学的内容。例如，2001年，北京军医学院率先在护理专业开设了护理经济学选修课程。从该年起，国内多数医学院校、医院、护理学会、健康教育协会等增加了护理经济专题培训。2002年5月12日，中国在加入世贸组织后第一个国际护士节出版了国内第一本护理经济学专著——《护理经济学概论》，同年，北京培训基地成功申报了2003年护理经济学培训国家继续教育项目。

与国外相比，我国护理经济学研究比较薄弱，相应的研究机构还不够完善，研究人员相对较少，基础理论方法尚不普及，也没有系统开展护理成本核算及运用成本核算方法，而制定的护理人员调配制度更缺少按护理成本分类核算的计算机管理系统内容，特别是对护理经济研究仍存在使用价值与价值研究分离、护理社会效益与经济效益研究分离的问题，这势必影响我们与国际护理经济学研究接轨的进程。因此，发展和完善有中国特色的护理经济学，具有重要的现实

意义和学术意义。我们应通过加强护理经济研究，以适应加入WTO对护理管理的挑战。

三、护理经济学的研究对象和任务

护理经济学是在护理学与经济学相结合的基础上，建立起来的一门以护理资源配置过程中护理活动的经济本质及发展规律为对象的科学。也就是说研究与“护理经济有关的学问”。实际上它属于护理学的范畴。

(一) 护理经济学的研究对象

护理经济学作为一门独立的新兴学科，其研究对象是护理经济领域中特有的矛盾运动。即护理经济活动中护理服务需求与供给的矛盾。这一矛盾贯穿于护理经济活动的始终，它规定了护理经济学的研究对象不同于卫生经济学中的其他学科。护理服务在需求与供给的矛盾运动中产生了一系列特有的经济现象和经济联系。

在商品经济条件下，护理经济活动过程中的护理需求与护理供给之间的联系是通过特殊商品（服务）与货币交换形式实现的。护理供给表现为护理服务的供给，而需求则表现为健康护理需求者对护理服务的需求。其商品性质与他们之间进行的商品交换反过来对各自内部关系产生影响。例如，护理经营者需要核算护理服务的成本及护理价格，而护理需求者则需要评价他在时间、金钱和体力上的支出同所得到的满足之间的关系，以及反映这些经济关系和经济现象的概念和范畴。如护理产品、护理价格、护理费用、护理收入、护理业利润、护理市场、护理经济效益等，这些都属于护理经济学的研究范围。具体说，护理经济学研究对