### दूरस्थ शिक्षण

# वित्तीय प्रबन्धन एवं अर्थव्यवस्था

(Financial Management and Economics)

(हिन्दी रुपान्तर : केन्द्रीय अनुवाद ब्यूरो, राजभाषा विभाग)

राष्ट्रीय स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण संस्थान, न्यू महरौली रोड, मुनीरका, नई दिल्ली-110067

अस्पताल प्रबंधन



### दूरस्थ शिक्षण

### ब्लॉक-4

# वित्तीय प्रबन्धन एवं अर्थव्यवस्था

(Financial Management and Economics)

(हिन्दी रुपान्तर : केन्द्रीय अनुवाद ब्यूरो, राजभाषा विभाग)

राष्ट्रीय स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण संस्थान, न्यू महरौली रोड, मुनीरका, नई दिल्ली-110067



# (कोर ग्रुप)

डा.एच.हेलेन,	अध्यक्ष
निदेशक, राष्ट्रीय स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण संस्थान	
डा.पी.एन.घई,	सदस्य
महासचिव, भारतीय अस्पताल संघ, नई दिल्ली	
डा.पी.सत्यनारायण, प्रोफेसर, अस्पताल प्रशासन,	सदस्य
निजाम चिकित्सा विज्ञान संस्थान,	
हैदराबाद	
डा.ए.जी.चन्दोरकर,	सदस्य
प्रोफेसर, औषध-विज्ञान विभाग,	
मेडिकल कालेज, कोल्हापुर	
डा.एम.एस.प्रकाश,	सदस्य
बाल रोग विशेषज्ञ,	
रेफरल अस्पताल, बैंगलोर	
डा.एन.के.जैन,	सदस्य
चिकित्सा अधीक्षक तथा जिला	
परिवार कल्याण अधिकारी,	
सिविल अस्पताल, गुड़गांव	
डा.एस.पी.खरे,	सदस्य
मुख्य चिकित्सा निदेशक,	
उत्तर पूर्वी रेलवे, गोरखपुर	
डा.ए.के.अग्रवाल	परियोजना-समन्वयकर्ता
डा.जे.के.दास	सह-समन्वयकर्ता
डा.बी.दयाल	परामर्शदाता

#### आभार

यह कोर ग्रुप इस परियोजना को सम्पन्न करने में स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्रालय, भारत सरकार तथा विश्व स्वास्थ्य संगठन के दक्षिण पूर्व एशिया क्षेत्रीय कार्यालय, नई दिल्ली से प्राप्त सहायता के लिए आभार प्रकट करता है।

यह दल निम्नलिखित के योगदान के लिए भी आभार प्रकट करता है, जिसके बिना इस ब्लॉक को इसके वर्तमान स्वरुप में प्रस्तुत करना संभव नहीं हो सकता था।

कुप्पुस्वामी, टी.एन.

अस्पताल परामर्शदाता, दिल्ली

शर्मा, बी.बी.एल.

राष्ट्रीय स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण संस्थान, नई दिल्ली

#### प्राक्कथन

देश में स्वास्थ्य की देखभाल संबंधी सेवा की प्रभावकारिता और कुशलता में सुधार लाने के लिए मानव संसाधन विकास महत्वपूर्ण होता है। उपयुक्त प्रशिक्षण और उसके स्वास्थ्य संबंधी देखभाल के लिए उपयोग किया जाना मानव संसाधन विकास का महत्वपूर्ण अंग होता है। अद्यतन जानकारी और कौशल में सुधार का गहरा संबंध सौंपे गए कार्य को निष्पादित करने की प्रेरणा शक्ति को बढ़ाने तथा अनुकूल विचारों का विकास करने के साथ होता है। यह व्यापक रुप से स्वीकार किया गया है कि 2000 ई. तक सभी के लिए अच्छे स्वास्थ्य का लक्ष्य प्राप्त करने के लिए विभिन्न स्तरों पर भली भाँति प्रशिक्षित और प्रेरित स्वास्थ्य कार्मिकों का एक टीम के रुप में काम करना अत्यंत आवश्यक है।

अस्पतालों, सामुदायिक स्वारथ्य केन्द्रों और प्राथमिक स्वारथ्य केन्द्रों के लिए यह भी आवश्यक है कि वे रेफरल सेवाओं के संपर्क साधनों (लिकेंजिस) डाक्टर, उपस्कर, प्र ायोगशालाएं आदि चिकित्सा सेवाओं) को कारगर बनाएँ। स्वास्थ्य/अस्पताल के प्रशासकों के विचारों में परिवर्तन लाने की आवश्यकता है। इस बात को भी व्यापक रुप से स्वीकार किया जाता है कि अस्पतालों तथा विभिन्न स्वास्थ्य कार्यक्रमों के प्रबन्धन में लगे अस्पताल के प्र ाशासकों/अस्पताल के चिकित्सा कार्मिकों को योग्य बनाने के लिए आधुनिक प्रबन्ध शिक्षा और कौशल की आवश्यकता होती है ताकि वे अपेक्षित परिवर्तन लाने के लिए अस्पतालों की कुशलतापूर्वक प्रबन्ध व्यवस्था कर सकें। राष्ट्रीय स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण संस्थान ने विश व स्वास्थ्य संगठन की वित्तीय सहायता से अस्पताल प्रशासन से संलग्न उसमें रुचि रखने वाले बड़ी संख्या में मौजूद चिकित्सा कार्मिकों की आसान पहुँच के लिए और उन्हें उत्कृष्ठ अवसर प्रदान करने के लिए दूरस्थ शिक्षा डिस्टेंस लर्निग के माध्यम से अस्पताल प्रबंधन में एक स्नातकोत्तर प्रमाण-पत्र पाठ्यक्रम तैयार किया है। एक राष्ट्रीय कार्यशाला में विभिन्न संस्थानों के प्रतिष्ठित विशेषज्ञों द्वारा अस्पताल प्रशासन में प्रशिक्षण संबंधी आवश्यकताओं का पता लगाने के बाद, इस प्रयोजन के लिए गठित एक विशेषज्ञ दल ने यह कार्यक्रम और प्र ाशिक्षण सामग्री/सहायक सामग्री तैयार की है। पाठ्य सामग्री की पठनीयता, प्रासंगकिता, स्पष्टता तथा जीवन की परिस्थितियों में उपयुक्तता का पूर्व परीक्षण किया गया है। वशेषज्ञ कोर ग्रुप ने प्रशिक्षण सामग्री को अंतिम रुप दिया है और इसे उपयोगकर्ताओं के लिए अधिक अनुकूल बनाने का प्रयास किया है।

मैं आशा करता हूं कि उपयोगकर्ताओं के लिए अनुकूल यूनिट उन सभी की प्रबन्धन क्षमताओं का विकास करने के लिए उपयोगी साबित होंगे जो इनका उपयोग और प्रयोग करेंगे।

नई दिल्ली अगस्त, 1995 एच.हेलेन निदेशक,

राष्ट्रीय स्वास्थ्य एंव परिवार कल्याण संस्थान

## विषय-सूची

		पृष्ट संख्या
ब्लॉक 4	वित्तीय प्रबन्धन और अर्थ-व्यवस्था (इकोनोमिक्स)	1
	प्रस्तावना	1
	उद्देश्य	2
	यूनिट	2
यूनिट 4.1 : अस्पताल का बजट और इसका नियंत्रण		3
4.1.1	उद्देश्य	3
4.1.2	अन्तर्वस्तु	3
4.1.3	प्रस्तावना	3
4.1.4	अस्पताल का बजट और इसका नियंत्रण	5
4.1.5	बजट के प्रकार	8
4.1.6	बजट नियंत्रण	28
4.1.7	लागत निर्धारण	28
4.1.8	निष्पादन बजट तैयार करना	33
4.1.9	आयोजना, कार्यक्रम और बजट तैयार करने की प्रणाली	36
	(पीपीबीएस)	
4.1.10	शून्य आधारित बजट तैयार करना	42
4.1.11	बजट तैयार करने की प्रौद्योगिकी	43
4.1.12	निष्कर्ष	46
4.1.13	यूनिट की समीक्षा संबंधी प्रश्न	46
4.1.14	प्रस्तावित अध्ययन सामग्री/संदर्भ सामग्री	46
यूनिट 4.2 : वि	त्तीय लेखा-पद्धति के मूल सिद्धान्त	48
4.2.1	उद्देश्य	48
4.2.2	अन्तर्वस्तु	48
4.2.3	प्रस्तावना	48
4.2.4	लेखा - पद्धति - बहीखाता - पद्धति के मुख्य घटक	52
4.2.5	सामाजिक लेखा-विधि - अस्पतालीय निःशुल्क सेवाओं का	67

4.2.6	वित्तीय प्राधिकारों का प्रत्यायोजन - लेखाकार का दायित्व	68
	- सिद्वान्त एवं पद्धतियां	
4.2.7	आय और व्यय का विवरण	71
4.2.8	आय-कर, सम्पदा कर, सम्पत्ति कर, सीमा शुल्क, उत्पाद	77
	शुल्क, बिक्री कर आदि	
4.2.9	परिसमापन और दिवालियापन	78
4.2.10	लेखा विश्लेषण, लागत लाभ और लागत प्रभावी विश्लेषण	79
4.2.11	वित्तीय लेखापरीक्षा	81
4.2.12	अस्पताल प्रबंधकों को परामर्श	82
4.2.13	यूनिट की समीक्षा संबंधी प्रश्न	84
4.2.14	प्रस्तावित अध्ययन सामग्री/ संदर्भ सामग्री	84
यूनिट 4.3 : अस्पतालीय अर्थव्यवस्था की संकल्पनाएं और उनका अनुप्रयोग 86		
4.3.1	उद्देश्य	86
4.3.2	अन्तर्वस्तु	86
4.3.3	महत्वपूर्ण मामले	86
4.3.4	प्रस्तावना	87
4.3.5	अस्पतालों की कुछ आर्थिक विशेषताएं	89
4.3.6	अस्पताल की वित्तीय व्यवस्था/संसाधन जुटाना	97
4.3.7	भारत में स्वास्थ्य परिचर्या सेवाओं के लिए व्यापक सा	103
	र्वजनिक बीमा	
4.3.8	स्वास्थ्य बीमा वित्त व्यवस्था के लिए तर्क	104
4.3.9	स्वास्थ्य बीमा योजनाओं के विस्तार के विरुद्ध तर्क	104
4.3.10	अस्पतालों की वित्त व्यवस्था की समस्याएं	105
4.3.11	यूनिट की समीक्षा संबंधी प्रश्न	105
4.3.12	प्रस्तावित अध्ययन-सामग्री/संदर्भ सामग्री	106
परिशिष्ट 1 : ला	गत-प्रभाविता विश्लेषण के अन्तर्गत कार्रवाई - चरण	108