



卫生经济学重点

集团标准化办公室：IVV986T-J682P28-JP266L8-68PNN1



卫生经济学引论

一、经济学与卫生经济学

经济学的两个最基本假设：**理性人与资源的稀缺性**

欲望是无限的 (needs are unlimited)

是指人们的需要，一种缺乏与不满足的感觉以及求得满足的愿望。欲望是一种心理现象。欲望指在无成本（如果价格为零）的条件下我们希望拥有的产品和服务。

资源是有限的 (resources are scarce)

资源稀缺性：指相对于人们无穷的欲望而言，经济物品或者说生产这些物品所需要的资源总是不足的。物品本身是有限的、利用物品进行生产的技术条件是有限的、人的生命是有限的。

——这种资源的相对有限性就是稀缺性。

稀缺的相对性是指相对于无限的欲望而言，再多的资源也是稀缺的。

稀缺的绝对性是指它存在于人类历史的各个时期和一切社会。稀缺性是人类社会永恒的问题，只要有人类社会，就会有稀缺性。

二、经济学的产生背景

选择的必要性：由于存在资源的稀缺性，因此产生了如何配置和使用资源以取得更高经济效率的问题——机会成本

选择：生产什么？ 如何生产为谁生产

经济学是研究经济主体如何通过选择来确定社会稀缺资源得到有效利用的科学

卫生资源的稀缺性、消费欲望的无限性

经济学适用于卫生领域吗？

观点一：医疗卫生具有高度技术性、专业性，最好由医疗专家决定

观点二：卫生资源也具有稀缺性，同样适用经济学理论

三、卫生经济学是什么？

卫生经济学 (Health Economics) 是经济学领域一个分支科学，研究卫生服务系统中的经济活动、经济关系及其规律，是一门应用经济学。

卫生经济研究必须回答以下三个问题：

政府是否应该把有限的资源越来越多的投入到卫生服务领域？

投入到卫生领域的资源，应该如何分配，该向哪些群体倾斜？

在确定了配置原则后，找到一个在人群中有效分配资源的方法或方法体系。

卫生资源配置的公平与效率就是卫生经济学的核心问题。

四、为什么研究卫生经济学

背景 1：卫生经济的规模

背景 2：“看病难、看病贵”的问题

背景 3：卫生资源的配置的公平与效率 背景 4：治疗方案的选择：药品

五、卫生经济学研究的内容

1、卫生经济学研究中需要解决的基本问题

在卫生服务提供过程中存在着提供什么样的卫生服务，如何提供卫生服务以及如何分配卫生服务问题

其核心是如何有效的配置和利用有限的卫生资源，使之最大限度的满足人们对卫生服务的需要和需
求，以达到提高经济效益和社会效益的目的。这是卫生经济学所要解决的基本问题。

2、卫生经济学分析方法

描述分析：说明“是什么” 解释分析：说明“为什么”

评价分析：说明“孰优孰劣”

第二章 卫生服务需求

一、需求及相关概念

1、基本概念

卫生服务要求 (want of health service)：也称卫生服务愿望，是指居民希望获得医疗或预防保健服务以增进健康、摆脱疾病、减少致残的主观愿望，不完全是由自身的实际健康状况所决定。

卫生服务需要 (health service need)：从消费者健康状况出发，在不考虑实际支付能力的情况下，由医学专业人员根据现有的医学知识，分析判断消费者是否应该获得卫生服务及卫生服务的数量。

卫生服务需求 (demand of health services)：在一定时期，一定价格水平下，消费者愿意并有能力购买的卫生服务总量（通常用消费者实际利用卫生服务的数量来衡量）。

必须同时具备两个条件：消费者有购买愿望、消费者有能力支付

卫生服务需求分类

结构性角度 个人需求（个人消费者）、社会需求（个人需求×消费者人数）

根源性角度：由需要转化来的需求 没有需要的需求（不良就医行为；不良行医行为）

2、卫生服务需要、需求的政策意义

根据需要配置卫生资源（计划）

估计资源量>实际利用量：资源浪费 估计资源量<实际利用量：资源不足，等待

根据需求配置卫生资源（市场）

效率（efficiency）和公平（equity）的兼顾和/或平衡 需区分合理和不合理卫生服务需求

求

卫生服务需求分类（分类依据：迫切性和重要性）

维护生命的卫生服务需求、一般的卫生服务需求、预防和保健类的卫生服务需求

3、卫生服务需求法则

替代效应：当一种商品的价格上涨，消费者可以用其他商品来替代变得更贵的该商品，而减少对该服务的需求量。 收入效应：当某种商品价格上涨时，将导致消费者的购买力下降。

需求函数

需求曲线及其变动：需求量变动与需求变动

需求量变动（change in quantity demanded）：需求量在需求曲线上的滑动（价格变动引起）

需求变动（changes in demand）：需求曲线发生位移（价格不变，其他因素引起的变化）

4、卫生服务需求的特点

1. 消费者信息缺乏 由于卫生服务的复杂性，消费者不能判断是否患病、患何种疾病是否应该就医，在接受医疗服务时需要依靠提供者
2. 卫生服务需求被动性 消费者最终卫生服务的需求还是受医务人员判断的影响，明显的被动状态
3. 卫生服务利用的效益外在性 卫生服务的利用在消费者之外取得了正效益
4. 卫生服务需求的不确定性 个人发生病伤是偶发事件，难以预测；由于个体差异，相同病症的人所获得的服务也不可能一样
5. 卫生费用支付的多源性 表现：政府、保险、个人和社会承担卫生服务费用
6. 卫生服务需求的多层次性 产品属性不同

7. 卫生服务的刚性需求 每一种疾病必须的治疗检查、护理、药品服务表现出卫生服务的刚性需求

二、卫生服务需求弹性

弹性 (elasticity): 当两个经济变量之间存在函数关系时, 因变量的相对变动幅度同自变量的相对变动幅度之比

1、需求量的变动率 E_d =

需求量变动幅度对价格变动幅度的反应程度; 弹性系数为负值, 比较时, 用绝对值

$E_d > 1$ 富有弹性 弹性分类 $E_d < 1$ 缺乏弹性 $|E_d| = 1$ 单一弹性

$|E_d| = 0$ 完全无弹性 $E_d = \infty$ 完全弹性

需求价格弹性同商品销售额的关系

供给者的总收入 (消费者的总支出) 等于价格乘以销售物品 (服务) 的数量。

价格变动引起了需求量变动, 从而引起销售物品量的变动, 由于需求弹性不同, 价格变动引起的销售量的变动是不同的, 总收益的变动也就不同。

1. 需求富有弹性 (价格弹性大于 1) 时, 价格与收益反方向变动
2. 当需求缺乏弹性 (价格弹性小于 1) 时, 价格与收益同方向变动
3. 当需求是单位弹性 (价格弹性等于 1) 时, 价格变动, 总收益不变

影响需求弹性的因素: 替代品获得的难易程度; 卫生服务费用水平在消费者总支出中占的比例的大小 (比例大, 需求弹性也大); 卫生服务需求的紧迫性、必需性; 卫生服务存在时间的长短、疾病的迁延性

2、需求量的变动率 E_I =

需求量变动幅度对消费者收入变动幅度的反应程度, 即需求量变化百分比与收入变化百分比的比率。

$E_I < 0$ 低档产品或劣质品; $E_I \sim 1$ 正常品; $E_I > 1$ 高档品

不同收入的消费者卫生服务的收入弹性可能不一样

3、需求的交叉弹性 E_{P_x} =

两种不同商品之间, 当其中一种商品的价格发生变动时, 另一种商品的需求量因此而发生变化的程度

$E_{P_x} > 0$ 两种商品间具有替代的功能 $E_{P_x} < 0$ 两种商品间具有互补的功能

$E_{P_x} = 0$ 两种商品间互相独立、互不相关

三、卫生服务需求理论

效用 (utility): 消费者从消费产品或服务中所得到的满足。

1、基数效用分析法: 也称边际效用分析法。假设卫生服务作为一种物品对一个人的效用可以用基数测量。如: 1、2、3、4, 并且每个人能说出某种服务对自己的效用大小。

总效用: 在一定时间内, 消费者消费卫生服务的总的满足程度之和。

边际效用递减规律

边际效用 (marginal utility): 增加消费一单位产品或服务消费者所增加的满足。 $MU_x = \Delta TU / \Delta x$

边际效用递减规律: 每增加一个单位的消费, 其相应增加总效用 ΔTU 比前一个消费单位增量所引起的总效用增量 ΔTU 要小。

2、序数效用分析法 (无差异分析)

不需要对不同物品 (服务) 的效用进行衡量, 而只是用序数 (第一、第二、第三...) 来表示满足程度的高低与顺序。无差异曲线 (Indifference curve) 反映在一定时间、一定资源和技术条件下, 消费者消费不同组合的商品所获得的满足程度

无差异曲线的特征

1. 是一条向右下方倾斜的曲线, 其斜率为负值, 表明在收入与价格既定下, 为了获得同样的满足程度, 增加一种物品 (服务) 就必须减少另一种物品 (服务), 两种物品 (服务) 不能同时增加或减少。