

- 一、什么是经济学评价
- 二、经济学评价的内容与方法
- 三、经济学评价举例
- 四、临床经济学评价研究质量标准



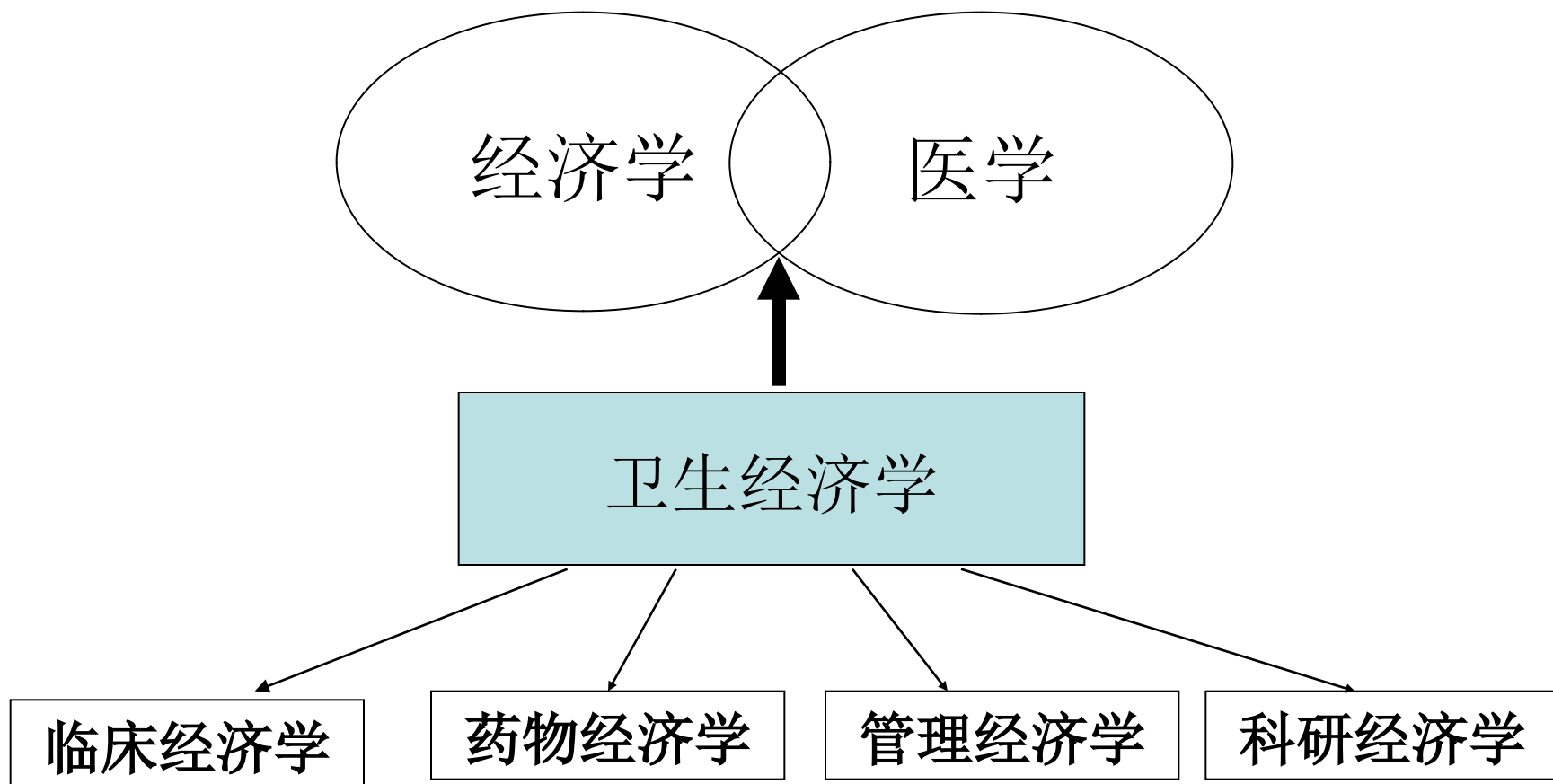
一、什么是经济学评价

- 什么是卫生经济学？
- 什么是临床经济学？
- 什么是临床经济学评价？
- 为什么要做经济学评价



卫生经济学 (Health Economics)

3



经济学是一门涉及稀缺资源利用结果的科学，卫生经济学涉及经济问题中特殊的健康及医疗保健部分

(Jacobs P: The Economics of Health and Medical Care, 1987)



研究人群和组织是如何应用稀缺的资源，
以达到健康的目的（生命的数量和质量）

(Earl-Slater A: Dictionary of Health
Economics, 1999)



临床经济学的定义

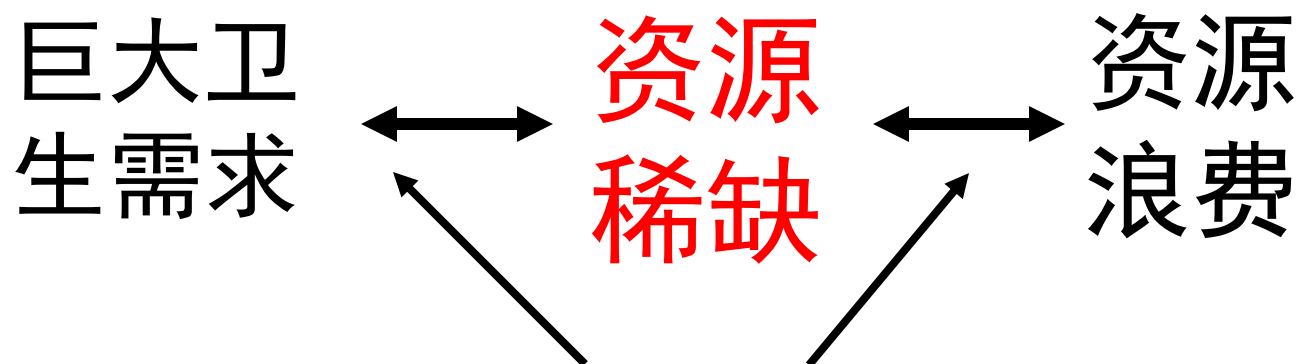
临床经济学是应用卫生经济学理论、概念和方法去阐明和解决临床医疗服务中出现的现象及问题。

（临床流行病学 2001）



- 临床经济学评价指对不同医疗方案、干预措施的成本和结果进行**识别/确认、测量、赋值并比较**的过程





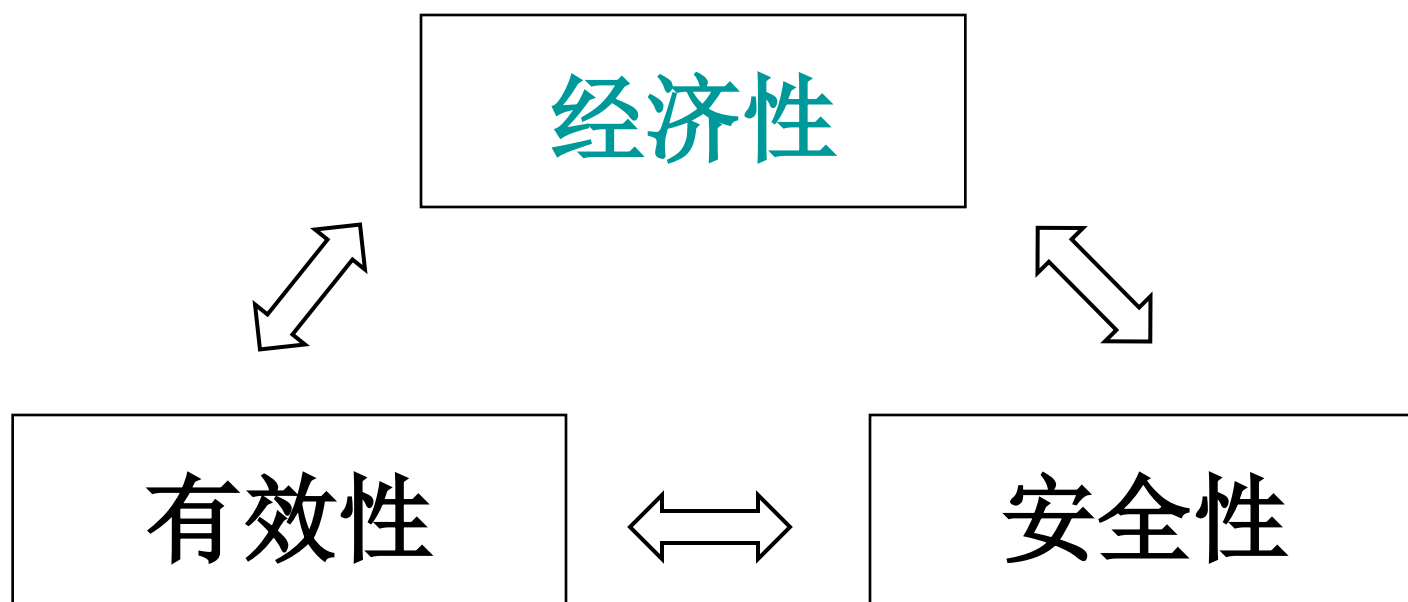
需要评价：

- 是否满足需要？
- 是否**价有所值**？

Underlying principle of health economic evaluation ⁹

- **Scarcity of resource → competition → comparison: option A vs. option B...**
- **Optimisation of resource use → better outcomes for minimized costs → incremental costs deserve incremental benefits**
- **Equity of resource allocation → Arrow Debreu theorem, *Pareto optimality*,**



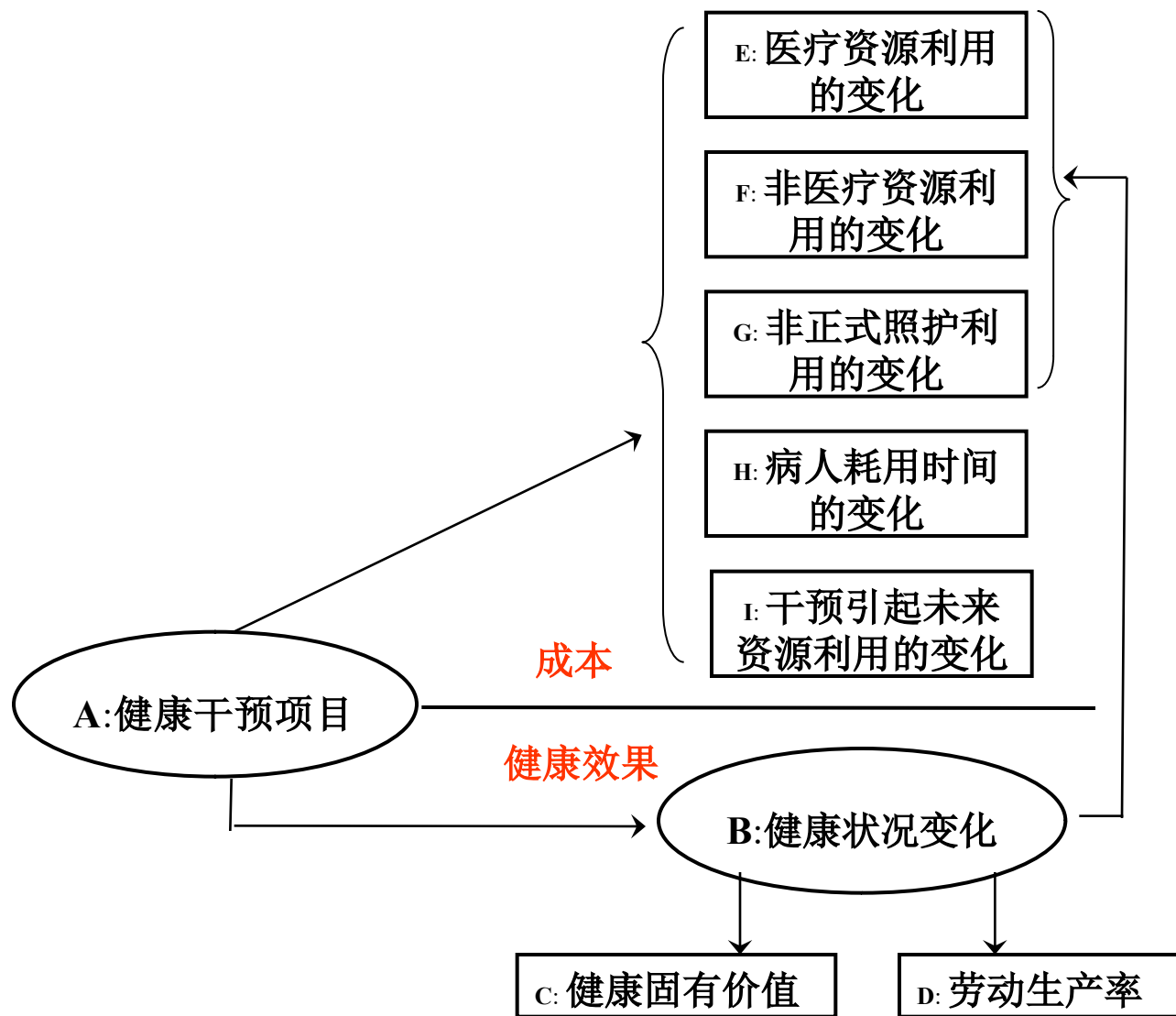


二、经济学评价内容与方法

11

- 经济学评价指对不同医疗方案、干预措施的成本和结果进行**识别/确认、测量、赋值并比较**的过程





1、成本

- **定义：**

消耗资源的价值，某项生产、服务等过程中消耗的物化劳动和活劳动的货币价值

— 消耗资源的数量和单位成本

- **医疗成本：**

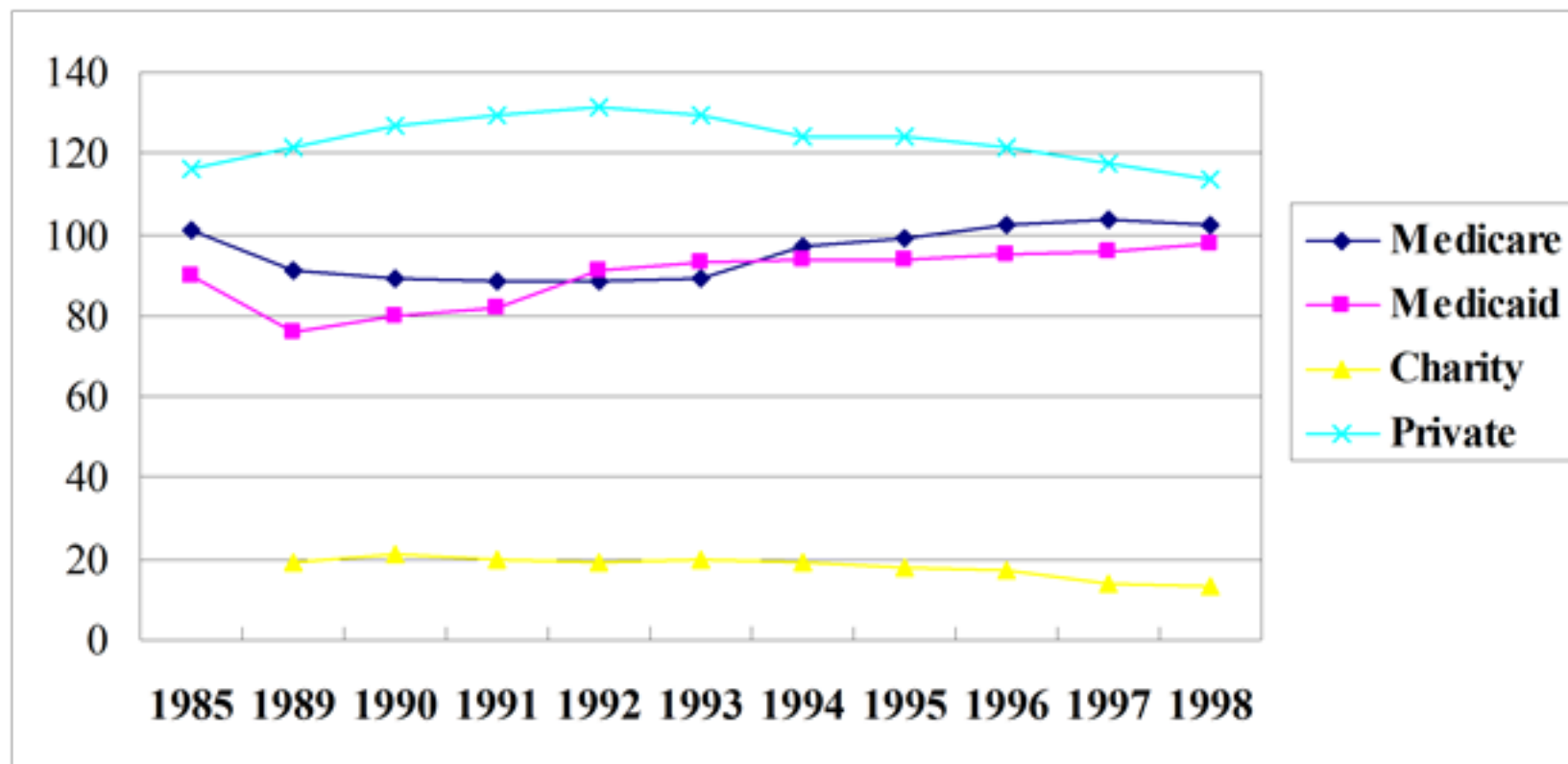
— 劳务费、公务费、卫生业务费、卫生材料费、低值易耗品损耗费、固定资产折旧及大修等

— 成本 $\neq$ 费用/收费



美国医院收费成本比率

14



- **据服务成本与服务量的关系：**
 - 固定成本：如房屋折旧费、职工固定工资等
 - 可变成本：如卫生材料费、水电费等
 - 混合成本
- **据服务成本总额与服务量的关系：**
 - 平均成本：总成本/总服务量，如例均成本
 - 边际成本：提供额外服务量的成本，如每增加一例治愈（或好转）病人需增加的成本



02

血液透析机工作原理

血液通路系统



动脉血路

连接患者动脉与透析器，将血液从体内引出。



静脉血路

连接透析器与患者静脉，将经过透析的血液回输到患者体内。



肝素泵

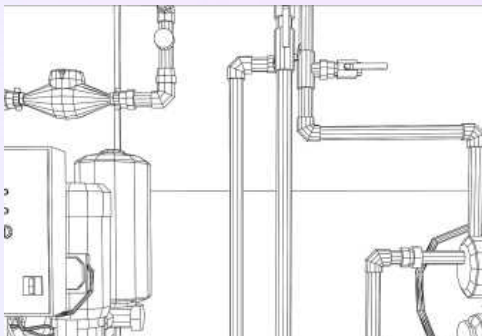
用于向血液中持续注入肝素，防止血液在体外循环时发生凝血。



压力监测器

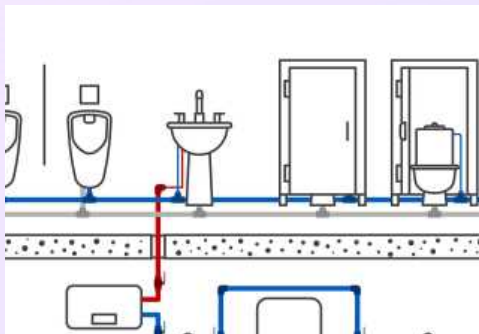
实时监测动脉和静脉血路中的压力变化，确保血液流通顺畅。

透析液通路系统



透析液配制

根据设定的透析液成分和浓度，自动配制透析液。



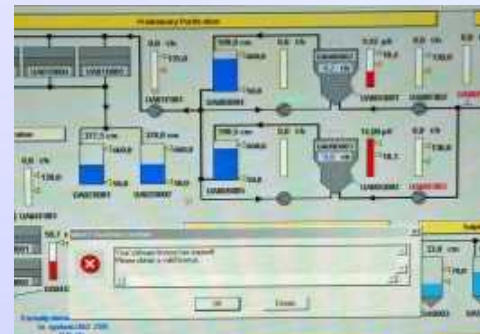
透析液循环

通过循环泵驱动透析液在透析器和废液收集系统之间循环。



超滤控制

根据患者的体液平衡需求，精确控制超滤量，去除体内多余水分。



温度监测与控制

确保透析液温度维持在适宜范围内，提高患者舒适度。

1) 成本效果分析

19

- 用什么测量效果：“自然”指标
 - 中间指标
 - 终点指标



- **成本效果比较**
 - 不同方案之间的成本效果比较
 - 成本效果比(C/E , E/C):比较项目相同的结果指标
 - 按照比值高低排序
- **增量成本效果比:**
 - 增量成本和增量效果测算
- **单位效果的净成本:** The C/E ratio is essentially the incremental price of obtaining a unit health effect from a given health intervention.

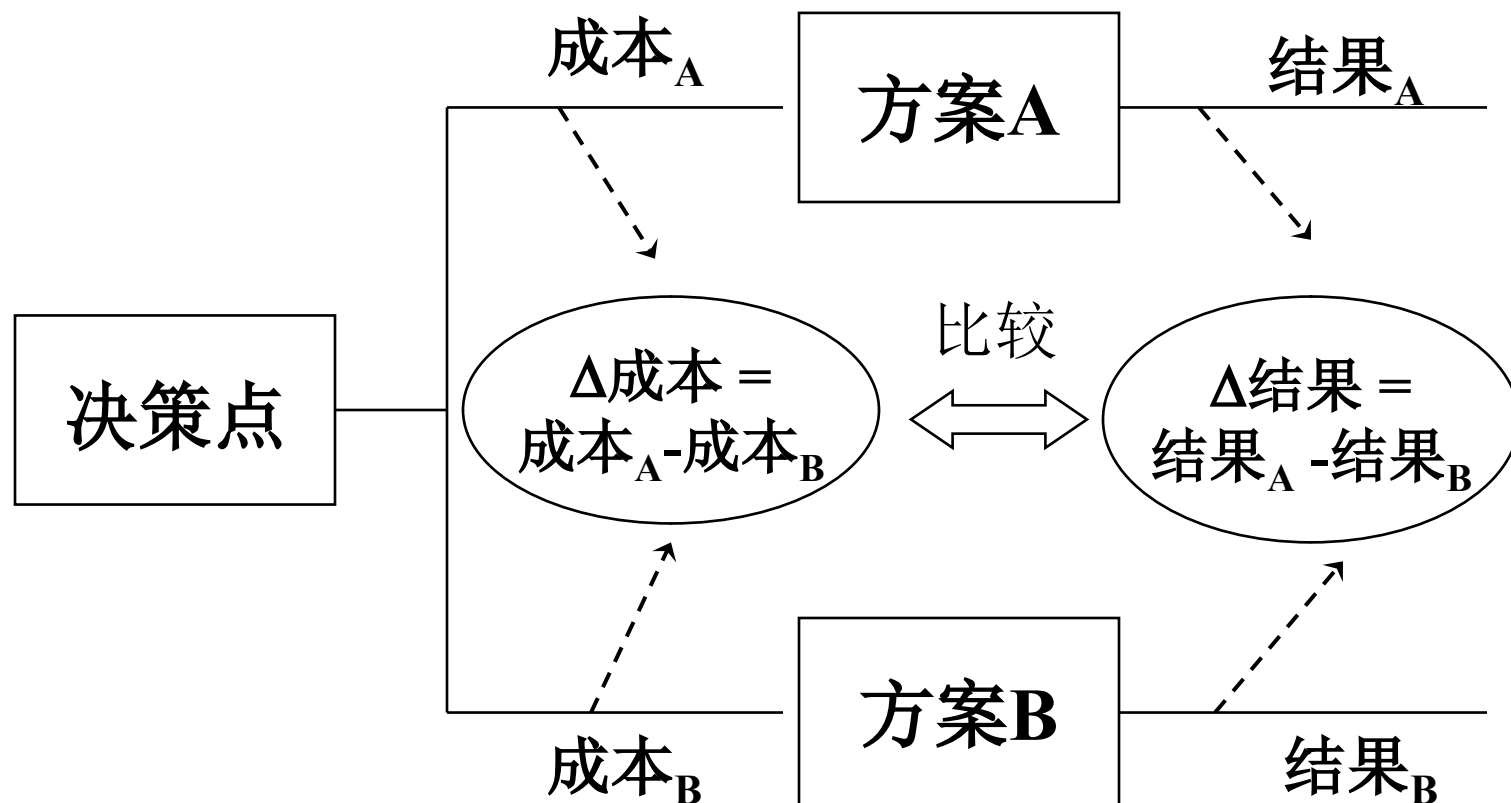


- 增加的成本与相应的效果比值，表示增加的效果是否值得
- 边际成本与边际效果
- $\Delta C_{12}/\Delta E_{12}=(C_1-C_2)/(E_1-E_2)$
- $\Delta C_{12}/\Delta E_{12}$ 、 $\Delta C_{13}/\Delta E_{13}$ 、 C/E



增量成本效果(效用)分析

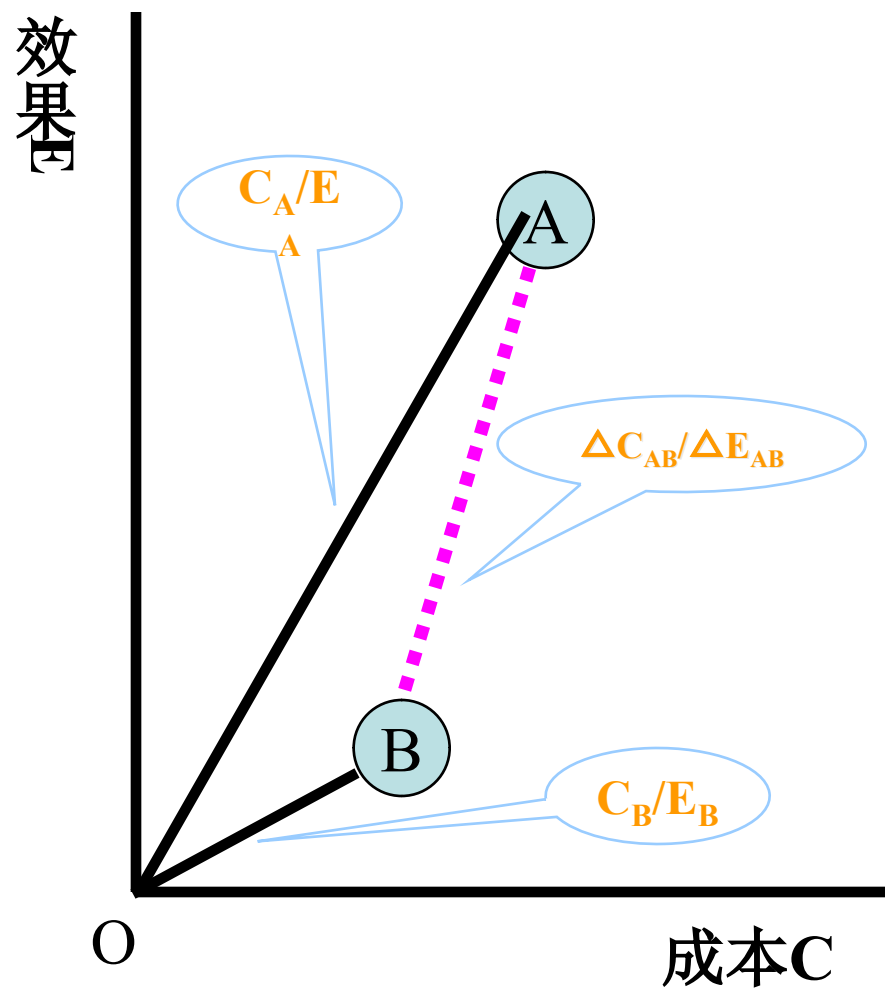
22



Cost	A: 100,000	B: 500	C: 49,500
Effectiveness	100 lives	1 life	99 lives
Cost Per life	1,000	500	500
€ cost per life		A vs B 1,005	A vs C 50,500

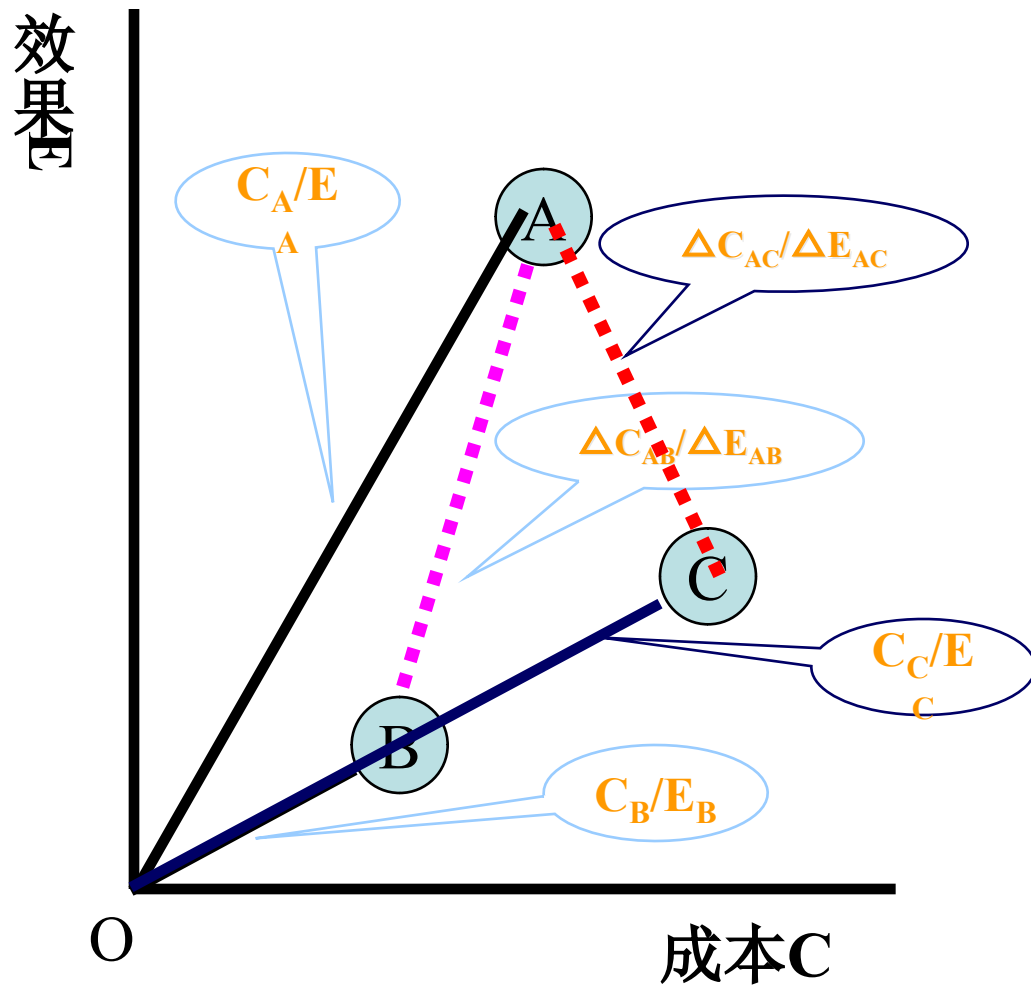
增量成本与效果图示

24



增量成本与效果图示

25



A: 20/100

B: 10/20

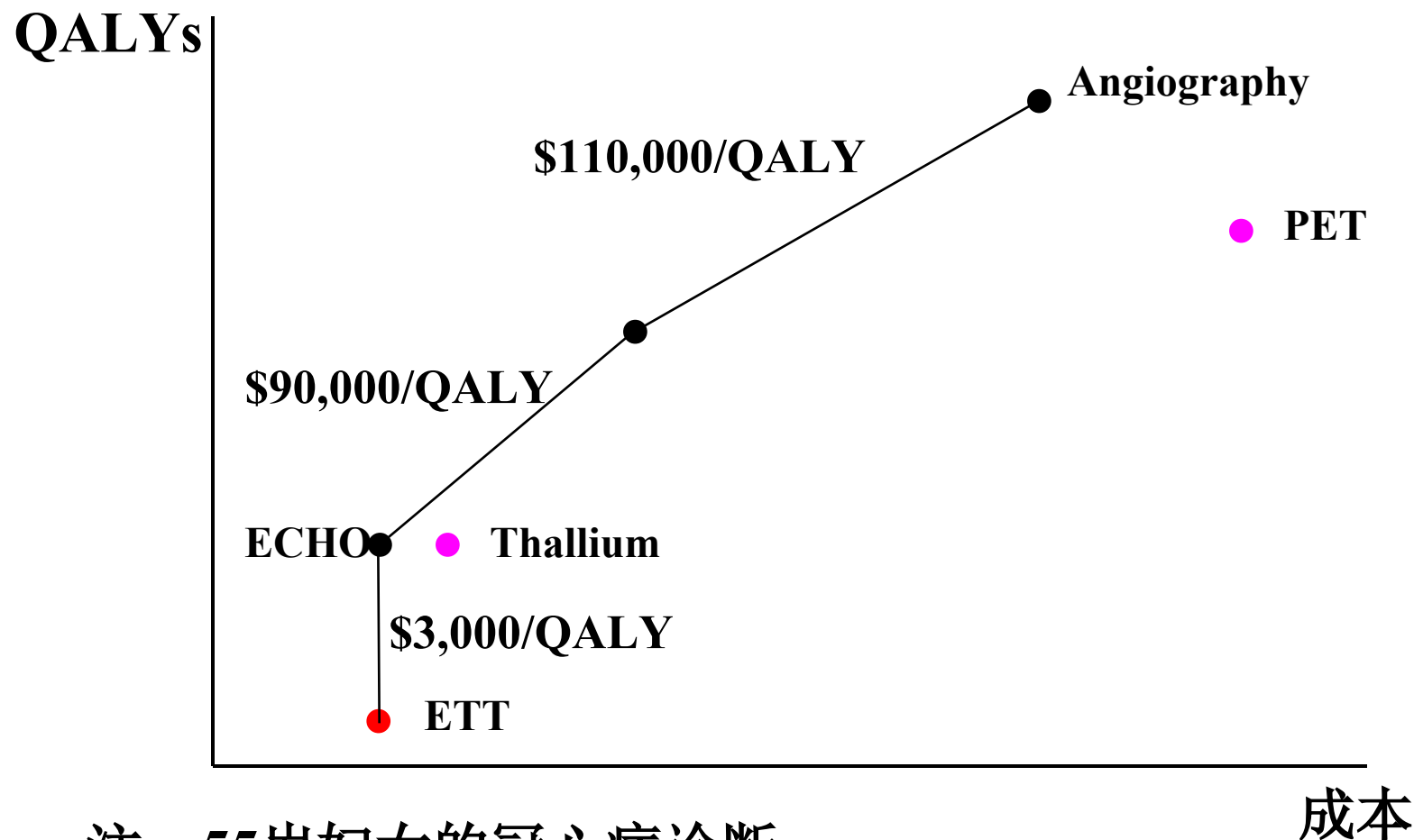
C: 30/60

A-B: 10/80

A-C: -10/40

增量C/E与平均C/E

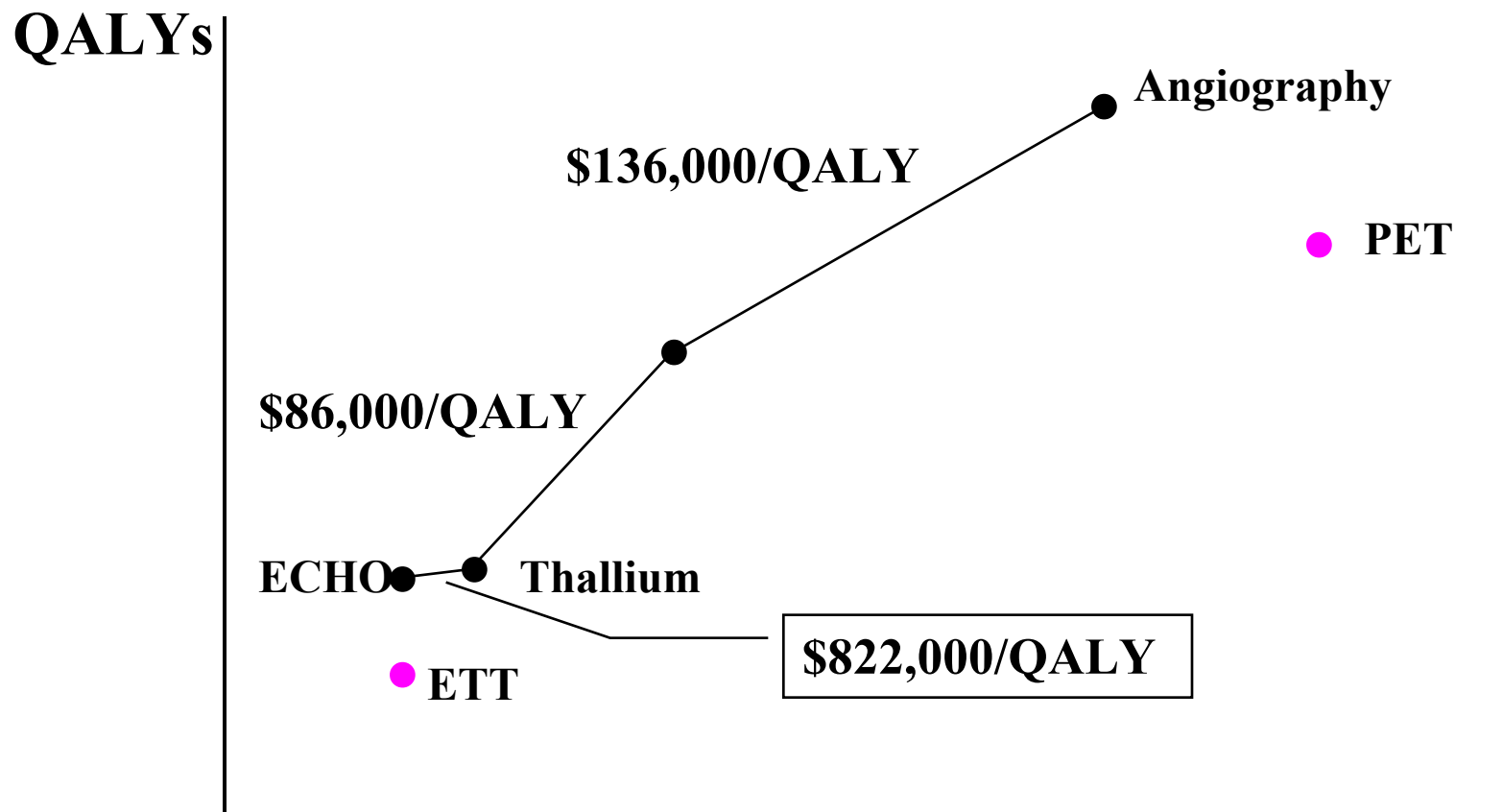
26



Source: Alan M. Garber, MD, PhD, and Neil A. Solomon, MD .Cost-Effectiveness of Alternative Test Strategies for the Diagnosis of Coronary Artery Disease. *Annals of Internal Medicine*, 1999 , 130(9):719-728.

增量C/E与平均C/E

27



注：45岁男性的冠心病诊断

成本



以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/395311132003011134>