



教育部人才培养模式改革和开放教育试点教材

高等医学院校卫生事业管理专业辅导教材

**Weisheng
Jingji Xue**

卫生经济学

XUEXI ZHIDAO
学习指导

■ 主编：吴 明

北京医科大学出版社

教育部人才培养模式改革和开放教育试点教材
高等医学院校卫生事业管理专业辅导教材

卫生经济学学习指导

主编：吴明

编者：张里程 王慧慧

北京医科大学出版社

WEISHENG JINGJIXUE XUEXI ZHIDAO

图书在版编目(CIP)数据

卫生经济学学习指导/吴明主编. —北京:北京医科大学出版社, 2002. 3

教育部人才培养模式改革和开放教育试点教材. 高等医学院校卫生事业管理专业辅导教材

ISBN 7-81071-272-1

I. 卫... II. 吴... III. 卫生经济学—医学院校—教学参考资料 IV. R1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2002)第 005729 号

北京医科大学出版社出版发行
(100083 北京市海淀区学院路 38 号 北京大学医学部院内)

责任编辑:安林

责任校对:王怀玲

责任印制:郭桂兰

怀柔师范学校印刷厂印刷 新华书店经销

开本:787mm×1092mm 印张:7.75 字数:194 千字

2002 年 4 月第 1 版 2002 年 4 月第 1 次 印数:1—8000 册

定价:11.50 元

版权所有 不得翻印

目 录

第一章 卫生经济学概论	(1)
第一节 卫生领域中面临的经济问题	(1)
第二节 卫生经济学的研究方法	(3)
第三节 卫生经济学的主要内容	(3)
第二章 卫生服务需求	(7)
第一节 卫生服务需求的概念	(7)
第二节 卫生服务需求分析	(8)
第三节 卫生服务需求弹性	(11)
第四节 卫生服务消费者行为理论	(13)
第三章 卫生服务供给	(17)
第一节 卫生服务供给的定义与特点	(17)
第二节 卫生服务供给分析	(19)
第三节 卫生服务的供给弹性	(21)
第四节 卫生服务供给者行为理论	(22)
第四章 医疗服务价格	(29)
第一节 价格的形成及其作用	(29)
第二节 医疗服务价格的影响因素	(30)
第三节 我国的医疗服务价格及其改革	(33)
第五章 政府在卫生领域中的作用	(38)
第一节 市场与市场机制	(38)
第二节 市场失灵与政府作用	(40)
第三节 市场经济中的政府职能及在卫生领域中的作用	(43)
第六章 卫生筹资和卫生总费用	(49)
第一节 卫生筹资概述	(49)
第二节 卫生总费用及其影响因素	(50)
第三节 中国卫生筹资的变动趋势	(52)
第七章 卫生资源优化配置	(59)
第一节 卫生资源优化配置的概念及基本理论	(59)
第二节 中国卫生资源配置现状及存在的问题	(61)

第三节 卫生资源配置状况的测量	(63)
第八章 疾病经济负担分析	(69)
第一节 疾病经济负担概述	(69)
第二节 直接疾病经济负担计算	(71)
第三节 间接疾病经济负担计算	(73)
第四节 疾病经济负担分析	(76)
第九章 医疗机构成本核算与成本分析	(79)
第一节 医疗机构成本核算	(79)
第二节 医疗机构成本分析	(86)
第十章 卫生经济学评价	(90)
第一节 卫生经济学评价概述	(90)
第二节 资金的等值计算	(93)
第三节 卫生经济学评价的内容	(95)
第十一章 药品经济学基本理论	(104)
第一节 药品经济学概述	(104)
第二节 药品市场分析	(106)
第三节 药品经济学评价	(109)
第四节 国外药品经济政策简介	(114)
第五节 中国药品经济政策简介	(114)

第一章 卫生经济学概论

重点难点

第一节 卫生领域中面临的经济问题

卫生经济学是经济学的一门分支学科,它应用经济学的基本理论和方法研究卫生领域中的经济现象和经济活动,目的是揭示经济主体之间的经济关系和经济活动中的经济规律,以解决卫生领域中的经济问题,并为制定相关的卫生经济政策提供信息。

一、卫生费用的不断上涨

伴随人口老龄化的发展、疾病谱的改变、先进技术在卫生领域中的应用以及人们对卫生服务需求水平和对健康要求的不断增加,世界各国都面临着卫生费用不断上涨的问题,中国也不例外。

在中国随时间推移卫生总费用的水平逐年增高,并以较高的速度增长。从卫生总费用的筹资结构来看,居民个人卫生支出在卫生总费用中的比重不断增加,而社会卫生支出和政府卫生支出的比重却在逐年下降。从卫生总费用的分配结构看,卫生总费用主要用于医疗服务,且医疗费用占卫生总费用的比例有逐年增加趋势。

二、卫生经济学研究的基本问题

资源的稀缺性:人们的欲望是无限的,而满足人们欲望的资源是有限的。

选择的必要性:由于存在着资源的稀缺性,即资源的数量有限,因此而产生了如何配置和使用资源以取得更高经济效率的问题。为此,人们在利用有限资源去满足人类不同欲望时必须作出选择。

选择:指如何利用资源生产产品或提供服务,来更好地满足人们的欲望。选择包括了三个问题:生产什么,如何生产和为谁生产。任何经济现象背后都存在着这三个基本选择,选择问题是经济学产生的基础。

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如何得到有效利用的科学。

在卫生服务提供过程中也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的问题,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。

三、卫生服务消费者的选择

人们在日常生活中存在各种各样的需要,人们总是将健康作为第一位需要。但是人们在

日常生活中的很多行为,无论是个人选择还是社会选择,并没有将健康作为第一位选择。这意味着在维护健康和增加其它形式消费或其它方面投入的效用(满足感)之间存在着交换或替代。在资源有限的情况下,不可能各种效用同时增加,增加在健康投入方面的效用就意味着要减少在其它方面投入所带来的效用。作为消费者,通常是在预算约束的前提下,根据个人或家庭的投入或消费偏好选择能够使其效用达到最大化的投入或消费组合,包括是否选择维护和增进健康的投入或消费。如果在健康方面的选择所带来的效用低于其它选择,则在支付能力一定的情况下,人们的选择将会是后者而不是前者。

维护和增进健康的措施有多种,卫生服务只是其中的一种。人们是否选择利用卫生服务来维护和增进健康、为什么选择利用卫生服务以及选择何种类型和数量的卫生服务,涉及到多种因素,其中,卫生服务在维护和增进健康过程中的作用和效果,是卫生服务消费者是否选择利用卫生服务的重要因素之一。

四、卫生服务与健康

可以从两个角度来看待卫生服务:第一,卫生服务是卫生产业的产出,即在卫生方面的各类投入(人力、物质或货币投入)所提供的各种服务;第二,卫生服务是维护和增进健康的投入,而不是一种最终产出,即提供各种卫生服务将会影响到人们的健康,投入的结果是健康状况的改变。

在卫生服务提供与健康增进关系问题上存在三种观点:一是肯定卫生服务对健康的作用。二是认为卫生服务的作用有限,卫生服务只是影响健康的因素之一。三是卫生服务不利于甚至有害于健康,主要基于以下事实:1)很多治疗本身具有副作用;2)在临床上的误诊和治疗不当对健康产生了不良影响或损害;3)卫生服务还会带来社会危害。

因此,产生了有限的资源是否有必要投入到卫生服务、投入多少以及投入到哪些卫生服务等问题。

五、卫生服务提供者与经济利益之间的关系

救死扶伤是医疗服务提供者的职责,但这是否意味着他们在提供服务的过程中不考虑自身的经济利益?如果不考虑经济利益,医疗服务的成本是否能够以及如何得到补偿?如果考虑经济利益,当与“救死扶伤”的职责发生冲突时应该采取何种行为?

医疗服务提供者与其它经济主体一样,也会为了自身的经济利益而采取相应的行为,关键是追求自身经济利益的程度,如果过度则将会损害他人或社会的利益。如何对卫生服务提供者建立以及建立起何种有效的激励和约束机制使他们提供有效、合理的卫生服务?是目前卫生经济研究和政策制定所急需探讨和解决的问题。

六、卫生服务与国民经济的关系

在卫生方面的投入及其对国民经济发展的影响是卫生领域所面临的宏观卫生经济问题。一方面,卫生服务在一定程度上保护和增进了劳动生产力,因而卫生服务的提供将会为社会创造很大的价值,有利于国民经济的发展。另一方面,过高的医疗费用使政府、社会或个人难以承受,社会各方不得不为获得卫生服务而支付越来越多的费用,有限的资源不得不更多的用于卫生服务,从而影响到资源在其它领域的投入和因此而为国民经济发展创造的价值(机会

成本)。

第二节 卫生经济学的研究方法

一、经济学分析方法

(一) 经济学分析方法及其作用

经济学的分析方法有两类:实证经济分析和规范经济分析。实证经济分析研究“是什么”的问题或实际经济问题“是如何解决”的问题,即对事实或现象的描述;规范经济分析则研究“应该是什么”的问题或实际经济问题“应该如何解决”的问题。

经济学可以分为两大领域:微观经济学和宏观经济学。微观经济学研究微观经济主体的经济行为、某种或某类商品或服务经济规律及其影响因素;宏观经济学则研究世界和国家总体的经济状况、社会经济总量的经济规律及其影响因素。它们构成了经济学的两大重要分支。

通过经济学分析可以对经济现象或经济行为进行解释和预测。经济理论是解释和预测经济现象或经济行为的基础,依据经济学理论中的一套基本概念、假设和公理化的推理体系,可以解释所观察到的经济现象或行为,并在此基础上对其进行预测。

利用统计学或计量经济学的技术与方法可以对经济理论加以模型化,即建立经济模型。它是经济理论的数学表述,可以综合描述多个经济变量之间的复杂关系,并可以此进行定量预测。

最优化技术和均衡技术是经济分析中常常使用的两个基本工具。前者是指在分配稀缺的资源时如何以最低的投入获得最大的产出,即产出一定成本最低,或成本一定产出最大;后者是指如何确定供需是否达到了均衡状态。

(二) 经济学理论与方法在卫生领域中的适用性

解决卫生领域中的经济问题涉及到很多经济理论与方法,但这些理论与方法是在既定假设前提下建立的,只有在满足这些假设前提的情况下,经济理论和方法才适用。由于卫生服务具有特殊性,因此,在应用经济学理论和方法进行卫生经济分析时,更应注意在卫生领域是否存在经济理论和方法建立的假设前提。

二、其它学科研究方法的应用

现代的卫生经济问题的解决除利用经济学的理论和方法外,还需要吸收和利用其它学科,包括社会学、人类学、心理学、行为学、管理学、政策学和医学等多种学科的理论和方法。

第三节 卫生经济学的主要内容

一、卫生经济学的主要内容

(一) 卫生服务市场

在卫生服务市场,需求、供给和价格的相互关系、卫生服务提供者和需求者的相互作用、影响它们的主要因素以及市场和政府各自在何领域发挥作用、发挥何种作用及作用的结果等,构

成了卫生经济学的基本内容。

（二）卫生服务提供体系

卫生服务提供体系是由各类不同特征的卫生服务提供者（卫生机构）所组成，成为提供各种卫生服务的资源基础和前提条件。对卫生服务提供体系的研究，将描述卫生服务提供体系的特征和影响因素以及它对卫生服务提供类型、提供数量、提供结构和卫生费用的影响。

（三）卫生资源的筹资、分配与使用

卫生资源的筹资、分配与使用是指卫生资源的筹集渠道和筹集水平、卫生资源的分配方式、流向与结构以及卫生资源的使用效果与效率等。

（四）卫生经济学评价

卫生经济学评价是应用一定的技术经济分析与评价方法，对卫生资源投入效果和效益的评价，目的是探讨有限的资源如何发挥其最大的作用。卫生经济学评价包括了成本效益分析、成本效果分析和成本效用分析。

（五）医疗保障制度

医疗保障制度作为收入再分配和卫生资源（资金）筹集的一种形式，调节着卫生资源的配置，并通过不同的支付方式和费用分担方式影响供需双方的行为，进而对卫生服务利用和提供以及卫生费用产生影响。主要内容包括各种形式的医疗保险，如医疗保险系统、医疗保险模式以及医疗保险费用的控制等。

（六）卫生机构的经济管理

在市场经济体制下，卫生机构如何适应外部环境，建立有效的经营机制，使生产要素的投入合理、组合状态达到最优，高效率的提供满足市场需求的卫生服务，是微观经济主体进行经济管理的核心问题。它涉及到对卫生机构产权制度改革、管理体制改革、运行机制完善以及相应的卫生机构管理制度、人事制度、分配制度、成本控制制度等内容的研究。

（七）药品经济学

药品经济学是近年来逐渐发展起来的新型边缘学科，它是应用经济学的理论和方法研究药品资源的配置和利用效率以及药品与其它卫生服务和资源的关系，以促进临床的合理用药，控制药品费用的不合理增长，完善医疗机构的补偿机制，为政府制定药品政策提供依据。

二、卫生经济研究与卫生改革

经济改革是卫生改革的核心内容。缺乏理论指导的实践通常带有盲目性，而缺乏实践的理论又往往是空洞的。因此，卫生改革的实践需要经济理论的支持与指导，同时也推动了理论研究和理论发展，卫生经济研究是与卫生改革密切联系的。

近年来在卫生改革中遇到了很多急需解决的卫生经济问题，并成为卫生经济研究的热点，归纳起来主要包括以下几个方面：

1. 卫生经济改革的取向
2. 政府职能
3. 医疗机构产权制度改革
4. 医疗机构的分类管理
5. 卫生资源配置与卫生服务提供体系
6. 医疗费用控制

7. 药品问题及其改革
8. 农村卫生发展
9. 城市职工医疗保障制度改革

本书将针对上述部分问题,在介绍基本经济学理论和方法的基础上,发现其中的经济规律和探讨产生这些经济行为的主要原因以及解决相关问题可能途径与方法。

测试题

一、名词解释

1. 卫生经济学
2. 资源的稀缺性
3. 选择

二、简答题

1. 经济学的分析方法
2. 经济学的两大领域
3. 卫生经济学的主要内容
4. 当前卫生经济学研究的热点问题

参考答案

一、名词解释

1. 是经济学的一门分支学科,它应用经济学的基本理论和方法研究卫生领域中的经济现象和经济活动,目的是揭示经济主体之间的经济关系和经济活动中的经济规律,以解决卫生领域中的经济问题,并为制定相关的卫生经济政策提供信息。

2. 人们的欲望是无限的,而满足人们欲望的资源是有限的。

3. 如何利用资源生产产品或提供服务,来更好地满足人们的欲望。包括了三个问题:生产什么,如何生产和为谁生产。

二、简答题

1. 经济学的分析方法有两类:实证经济分析和规范经济分析。实证经济分析研究“是什么”的问题或实际经济问题“是如何解决”的问题,即对事实或现象的描述;规范经济分析则研究“应该是什么”的问题或实际经济问题“应该如何解决”的问题。

2. 经济学的两大领域:微观经济学和宏观经济学。微观经济学研究微观经济主体的经济行为、某种或某类商品或服务经济规律及其影响因素;宏观经济学则研究世界和国家总体的经济状况、社会经济总量的经济规律及其影响因素。它们构成了经济学的两大重要分支。

3. 卫生经济学的主要内容包括:卫生服务市场、卫生服务提供体系、卫生资源的筹集、分配与使用、卫生经济学评价、医疗保障制度、卫生机构的经济管理和药品经济学。

4. 当前卫生经济学研究的热点问题包括:卫生经济改革的取向、政府职能、医疗机构产权制度改革、医疗机构的分类管理、卫生资源配置与卫生服务提供体系、医疗费用控制、药品问题及其改革、农村卫生发展和城市职工医疗保障制度改革。

(吴明)

第二章 卫生服务需求

重点难点

第一节 卫生服务需求的概念

一、卫生服务的需求与需要

(一) 需求的概念

需求:指在一定时期内、一定价格水平下,消费者愿意而且能购买某种物品或服务的数量。需求的形成有两个必要条件:一是消费者的购买愿望;二是消费者的支付能力。

卫生服务的个人需求是指一个人在一定时间内、在各种可能的价格水平下将购买的某种卫生服务数量,其实现类型及数量取决于消费者相对于价格、保障状况的收入水平(预算约束)、卫生服务的效果和个人或家庭的消费目标和偏好。

卫生服务的市场需求表示在某一特定市场、在一定时间内、在各种可能的价格水平下所有消费者将购买的某种卫生服务数量,它是个人需求的总和。凡影响个人需求的因素都会影响到市场需求。此外,市场需求还受消费者人数的影响。因此,市场需求量的改变是个人变化和/或消费者数量变化的结果。

(二) 需要的概念

卫生服务需要是指从消费者的健康状况出发,在不考虑支付能力的情况下,尽可能保持或变得更健康所应获得卫生服务量。通常是由医学专业人员判断消费者是否应该获得卫生服务及获得卫生服务的合理数量。

广义的卫生服务需要包括由消费者个体认识到的需要和由医学专家判定的需要。两者有时是一致的,有时是不一致的,可分为4种情况:专家和个人都认为没有卫生服务的需要;专家和个人都认为有卫生服务的需要;个体认为有健康问题,需要利用卫生服务,但医学专家认为没有卫生服务的需要;个体实际存在健康问题,尚未被个体所认知,但从医学的角度来看该个体需要利用医疗卫生服务。

(三) 需要与需求的区别及联系

卫生服务需要与需求两者之间的关系可分为4类:没有认识到的需要,即机体出现了健康问题,但个体没有认识或感觉到,因而也就不会去利用卫生服务;认识到的需要,但因种种原因没有转化为需求;消费者愿意且有能力购买,医生从专业的角度也认为有必要提供的卫生服务量,这部分构成了卫生服务利用的主体;没有需要的需求。前两种情况构成了卫生服务的潜在需求,潜在需求水平在一定程度上反映了卫生服务利用障碍的大小,应采取措施减少潜在需求,使之转化为需求。

(四) 政策意义

作为卫生资源配置的依据。这是在卫生资源配置过程中对两种资源配置手段(计划手段和市场手段)的选择。

二、卫生服务需求的特点

1. 消费者信息缺乏

卫生服务是一种服务,其提供与消费行为是同时进行的,消费者可以根据价格信息和以往消费经验或他人的介绍、媒体宣传等效果信息来选择是否消费,但在消费过程开始后,通常不知道提供服务的准确数量、质量和最终结果,即存在着一定程度的信息缺乏,这是与一般商品所不同的特征。

卫生服务是具有高专业性和高技术性的服务,病人很难掌握复杂的医疗信息。卫生服务的消费者存在着明显的信息缺乏,消费者没有足够的信息来作出自己的消费选择。

2. 卫生服务需求的被动性

由于存在着消费者信息缺乏,因而在卫生服务的选择上,医生拥有主动地位,他们作为患者的代理人为病人选择服务,在消费过程中消费者往往只是被动地接受医生为他们所选择和提供的服务。此外,消费者到医疗机构就诊,往往带有求助心理,对医生形成一种依赖,希望通过医生所提供的服务来维护和增进健康。这也是导致需求被动性的主要原因。

3. 卫生服务利用的效益外在性

与其它商品或服务不同,卫生服务消费除消费者受益外,还会有益于他人,即卫生服务的利用在消费者之外取得了正效益,体现了卫生服务利用的效益外在性。

4. 卫生服务需求的不确定性

由于存在着个体差异,因而卫生服务的需求具有不确定性,即很难预测具体的患病时间、疾病的类型、严重程度和需要卫生服务的类型与数量,卫生服务的需求是因人而异的。

5. 卫生服务费用支付的多源性

由于卫生服务需求的不确定性和高风险性,需要通过消费信用(如医疗保险)来解决医疗费用的支付问题。此外,为了使国民能够获得基本的卫生服务以及解决贫困人口对卫生服务的低可及性问题,政府和社会也会在卫生服务上有所投入。因此,卫生服务费用是通过政府、社会、保险组织和个人共同支付的,也因此改变了卫生服务消费者的消费行为以及卫生服务供给者的提供行为,带来在卫生服务需求数量、质量和费用等方面相应的变化。

第二节 卫生服务需求分析

一、需求分析

(一) 需求分析与需求模型

需求分析的目的是发现影响需求的主要因素及其影响程度,以解释不同特征人群卫生服务利用的特点、差异和变化,并预测未来卫生服务的需求水平。

通过需求分析,可以建立起需求水平与影响因素之间的计量模型,以反映某种商品或服务的需求量与影响该种商品或服务的诸多因素的关系。

（二）卫生服务需求的影响因素

1. 一般的经济学因素

卫生服务需求受到卫生服务价格、收入、货币储蓄、相关物品（服务）的价格、消费偏好及对物品（服务）未来供应情况的预期等因素的影响。

1) 卫生服务价格

通常，价格越高，需求量越低；价格越低，需求量越高。

2) 需求者收入

收入越高，消费者对卫生服务的支付能力越强，在价格不变的情况下，通常对卫生服务需求也越高；反之，亦然。

3) 货币储蓄

同样收入的消费者，货币储蓄额高，则可用于消费的货币量就少，在价格不变的情况下，对商品或服务的需求水平相对低；反之，亦然。

4) 相关物品（服务）的价格

相关物品（服务）包括互补物品（服务）和替代物品（服务）。一般来说，某物品（服务）的需求量与其替代品价格成正向变动，与互补品的价格成反向变动。

5) 消费偏好

消费偏好：消费者对某种商品或服务都会有自己的主观价值判断，对某种商品或服务存在着偏爱心理，从而使消费者宁愿购买某种产品或服务，而不愿意购买另一种产品或服务，称为消费偏好。

偏爱心理产生的原因：产品或服务存在着实际差异；主观因素所致；在很大程度上历史、社会、文化、家庭等因素也会产生综合影响。

消费者对卫生服务存在着质量偏好。任何低质量或不适宜的卫生服务都可能给人的健康带来不利影响，而且可能是永久性的，致命的。卫生服务一经提供是不可退换的。患者即使获得了经济赔偿，但健康的损害是金钱所不可替代的。所以卫生服务的性质决定了消费者非常注重卫生服务的质量，在寻求卫生服务的过程中，往往寻求他们认为是高质量的卫生服务。

卫生服务质量是指卫生服务提供的效果，即与规定的要求相比较，卫生服务提供的优劣程度。但消费者认为的“高”质量卫生服务与真正的高质量卫生服务往往不相一致，主要是由于存在信息不对称、卫生服务的不确定性、卫生服务效果具有不可对比性、卫生服务效果的滞后性等，使消费者很难对卫生服务的真实质量进行正确的判断，常常以投入要素的质量、价格、医生的服务态度以及是否能够满足消费者要求等作为质量的判定标准。

目前对质量的理解有二：一是在提供同样服务下的健康改善，二是用高技术或卫生资源作为高质量的替代。前者能够真正反映卫生服务的效果，后者确实是改善健康状况的必要条件，但不是充分条件，如果没有成本约束，则对高投入和高技术的过度追求，将会导致医疗费用的升高。

6) 对未来物品（服务）供应情况的预期：

对未来物品（服务）供应情况，包括对价格和供给量的预期，也影响着当前的需求量。

2. 健康状况

健康状况是卫生服务需求发生的决定因素，但由于并不是所有健康状况不良者都对自身的健康损害有所认识，也不是认识到自身健康状况不良者都去利用卫生服务，因而健康不是卫

生服务需求发生的充分条件。

健康状况受很多因素的影响,这些影响健康的因素在很大程度上也影响着消费者对卫生服务的需求水平。影响健康的主要因素包括人口生理特征、社会文化因素、经济因素等。

3. 供给状况

在其它因素不变的前提下,供给状况将会对卫生服务的需求产生直接影响。卫生服务供给的类型、数量、结构、质量和费用、卫生机构的地理位置等是否与消费者的需求相匹配,将直接影响到卫生服务的需求水平,供不应求和供非所需就会抑制人们对卫生服务利用。

4. 医疗保健制度

在其它条件不变的前提下,不同的医疗保健制度对卫生服务需求的影响不同,免费医疗、部分免费医疗与完全自费医疗患者相比较,前者由于没有支付就医所需的全部医疗费用(等于0价格或低价格购买卫生服务),因而与自费患者相比,通常更多的利用卫生服务。

实质上不同的医疗保障制度是通过改变医疗服务的价格对需方的医疗消费行为,进而对需求量产生影响。

在医疗保险系统中,对需方采用不同的医疗费用分担形式和分担比例,包括设立起付线、共付比和封顶线,将在不同程度上影响着需方的医疗服务消费行为和医疗服务的需求水平。

6. 时间

指用于卫生服务的时间,包括到卫生机构路途上的时间、在卫生机构内的等候时间(等候挂号、等候就诊、等候交费、等候检查和等候取药等)以及就诊时间。

时间对卫生服务需求的影响可以从两个方面来考虑:

一是对于某类卫生服务项目,提供的时间长,意味着成本相对高,有可能价格也高,从而对需求产生影响。

二是时间的机会成本。机会成本是指在作出一种选择或决策时所放弃的东西,称为这一选择或决策的机会成本。卫生服务的机会成本越高,对需求量的影响越大。但不同类型的人卫生服务的机会成本不同,在其它条件不变的前提下,时间机会成本高的人卫生服务需求水平低于时间机会成本低的人。

时间成本对卫生服务需求的影响具有两方面的政策意义:①随着服务价格的降低(如提供免费或部分免费的卫生服务),卫生服务需求将对时间成本更为敏感。低时间成本的人比高时间成本的人更有可能得到卫生服务;②可通过降低时间成本方法增加某些人口对卫生服务的利用。

7. 供给者的双重身份

在卫生服务的提供过程中医生具有双重身份,既是病人选择卫生服务的代理人,同时又是卫生服务的提供者,所以医生的决策成为决定卫生服务选择是否合理的关键因素。假如医生是多提供卫生服务或提供某种类型卫生服务的受益者,他们就会出于自身的利益多提供服务或倾向于提供某种服务,甚至提供不必要的服务。在经济学中称为诱导需求或需求的创造。

二. 需求曲线

(一) 需求曲线

需求定理:在其它条件不变的情况下,某种商品或服务的需求量随着价格的上升而减少,随着价格的下降而增加,需求量与价格之间存在着反方向变动关系。

需求表:用表格的形式描述需求量与价格的关系。

需求曲线:用图形的形式来表示需求量与价格之间的关系(图 2-1),它是一条自左上方向右下方倾斜的曲线。其函数表达式为:

$$Q_d = f(p)$$

其中, Q_d 表示某种商品或服务的需求量, p 表示该种商品或服务的价格。该函数既可以是线性函数,也可以是非线性函数。

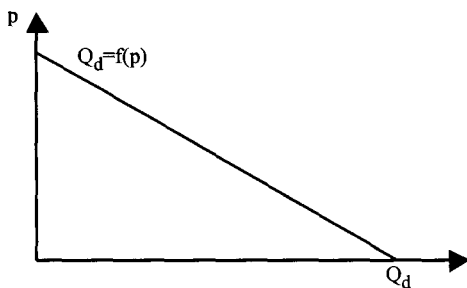


图 2-1 需求曲线

(二) 需求的变动

需求的变动有两种含义:

一是需求量的变动:在其它因素不变的前提下,卫生服务价格变动引起的需求数量的变动称为需求量的变动。

二是需求水平的变动:在卫生服务本身价格不变的前提下,其它因素的变动(如收入的改变)所引起的需求数量的变动称为需求水平的变动,即在同一价格水平下,其它因素的变动将带来需求量的升高或降低。

第三节 卫生服务需求弹性

一、弹性的概念

弹性是指反应性。这是经济学家对经济活动变化进行分析时常用的一个概念。

弹性系数:用于反映弹性的大小,表示当两个经济变量之间存在函数关系时,因变量的相对变化对自变量的相对变化的反应程度,是衡量因变量的相对变化对自变量的相对变化灵敏程度的指标。

弹性系数的计算公式为:

$$\text{弹性系数} = \frac{\text{因变量的相对变动}}{\text{自变量的相对变动}}$$

弹性分为点弹性和弧弹性两种。弧弹性是衡量自变量发生较大程度变动时,因变量的变动程度的指标。若两个经济变量间的函数关系为 $Y=f(X)$,以 ΔY 和 ΔX 分别表示因变量 Y 和自变量 X 的变动量,以 E 表示弹性系数,则弧弹性公式为:

$$E = \frac{\Delta Y/Y}{\Delta X/X} = \frac{\Delta Y}{\Delta X} \times \frac{X}{Y}$$

若经济变量的变化量趋于无穷小,则弹性就等于无穷小的变动率与无穷小的变动率之比,其比例称之为点弹性。点弹性的公式为:

$$E = \frac{dY/Y}{dX/X} = \frac{dY}{dX} \times \frac{X}{Y}$$

二、需求的价格弹性

(一) 需求价格弹性的概念

需求的价格弹性是指需求量变动对价格变动的反应程度,其大小可用需求的价格弹性系数来衡量。需求价格弹性系数的计算公式为:

$$\text{需求价格弹性系数}(Ed) = - \frac{\text{需求量变动率}}{\text{价格变动率}}$$

公式中负号的含义为价格与需求量的变动方向相反。价格上升,需求量下降;价格下降,需求量上升。通常取其绝对值来表示。

(二) 需求弹性的种类

根据弹性系数的大小,可将需求弹性分为五类(表 2-1)。

当需求弹性系数 >1 时,称为富有弹性,表示需求量的变动率大于价格的变动率;当需求弹性系数 <1 时,称为缺乏弹性,表示需求量的变动率小于价格的变动率;当需求弹性系数 $=1$ 时,称为单位弹性,表示需求量的变动率等于价格的变动率;当需求弹性系数 $=0$ 时,称为完全无弹性,表示价格的变动对需求量变动无影响;当需求弹性系数为 ∞ 时,称为完全弹性,表示任何价格的微小变动都会引起需求量的无限变动。

表 2-1 需求价格弹性的类型及其特点

种类	价格与需求量之间的关系	弹性系数	以弧弹性为例
完全弹性	价格的微小变动引起需求量的无限变化	∞	价格微小变动 需求量无限变动
富有弹性	需求变动率大于价格变动率	>1	价格由 2 $\rightarrow$ 3 需求量由 50 $\rightarrow$ 20
单位弹性	需求变动率等于价格变动率	1	价格由 2 $\rightarrow$ 3 需求量由 30 $\rightarrow$ 20
缺乏弹性	需求变动率小于价格变动率	<1	价格由 2 $\rightarrow$ 3 需求量由 25 $\rightarrow$ 20
完全无弹性	价格变动对需求量变动无影响	0	价格变动,需求量不变

(三) 影响需求弹性的因素

1. 商品或服务的可替代程度 如果存在替代品,且越容易被替代,则其需求弹性就越大,反之,则越小。

2. 对商品或服务的需要强度 如果需要强度大,即是生活的必需品,其需求弹性小,反